

WNIOSEK O UCZESTNICTWO MŚP

W BEZPŁATNYM PROGRAMIE SZKOLENIOWYM

nt. *ZARZĄDZANIE W ZAKRESIE ODPOWIEDZIALNYCH INNOWACJI*

W RAMACH CE1004ROSIE

Załacznik nr 2 do regulaminu

Formularz ten musi zostać wypełniony przez przedsiębiorstwa zainteresowane udziałem w otwartym zaproszeniu ogłoszonym przez projekt CE1004ROSIE i chętnym do odbycia bezpłatnego szkolenia na temat inteligentnych, zrównoważonych i odpowiedzialnych społecznie innowacji.

Zgodnie z otwartym zaproszeniem, wybrane przedsiębiorstwa będą uprawnione do otrzymania jednodniowego bezpłatnego szkolenia oferowanego w ramach działalności projektowej ROSIE A.T3.1 RI *Budowanie potencjału MŚP* i skoncentrowane na budowaniu zdolności MŚP w zakresie odpowiedzialnych innowacji.

**Wartość takiej usługi szkoleniowej oferowanej w ramach projektu ROSIE należy uznać za dotację w ramach zasady de minimis**, a zaangażowane przedsiębiorstwa zgłaszają wspomnianą wyżej pomoc de minimis odpowiednim organom, gdy jest to wymagane.

Warunek ten nie dotyczy podmiotów, które nie mogą być zakwalifikowane jako przedsiębiorstwa w momencie otrzymania usługi.

**Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu w ramach CE1004ROSIE   
nt. *Zarządzanie w zakresie Odpowiedzialnych Innowacji***

1. **Dane przedsiębiorstwa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | |
| Sektor biznesu: | |
| Adres siedziby zgodnie z dokumentami rejestrowymi: | |
| Adres do korespondencji, jeżeli inny niż adres siedziby: | |
| Strona www: | |
| Osoba do kontaktu: | Email: |

1. **charakterystyka prowadzonej działalności wraz z kodem pkd**

|  |  |
| --- | --- |
| **PKD** | **Nazwa** |
|  |  |

1. **Działalność w ramach inteligentnych specjalizacji w regionie:**

biogospodarka

medycyna i zdrowie

informatyka i automatyka

energetyka niskoemisyjna

1. **Działalność w sektorze B+R**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj współpracy** | **zakres tematyczny** | **wartość** | **Rok** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Uczestnik szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko w firmie** | **email** |
|  |  |  |

**Oświadczenie i zgoda uczestnika szkolenia (osoby fizycznie biorącej udział   
w szkoleniu):**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych   
z rekrutacją i realizacją Szkolenia nt. Zarządzanie w zakresie Odpowiedzialnych Innowacji organizowanego w ramach Projektu ROSIE (Interreg Europa Środkowa), zgodnie z Ustawą z dnia* [*29 sierpnia*](http://pl.wikipedia.org/wiki/29_sierpnia)[*1997*](http://pl.wikipedia.org/wiki/1997) *r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).*

**……………………………………………………………………….**

*Czytelny podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo w czasie szkolenia*

|  |  |
| --- | --- |
| Pełne nazwisko przedstawiciela prawnego (wielkie litery): | |
| Podpis: | Data i miejsce: |