



*Człowiek - najlepsza inwestycja*

Projekt pn. „Efektywny transfer wiedzy z nauki do przemysłu w województwie opolskim” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

(Wzór)

Załącznik nr 1  
do Regulaminu

**Formularz rekrutacyjny do projektu pn. „Efektywny transfer wiedzy z nauki do przemysłu w województwie opolskim” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013**

I. INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORSTWIE	
1. Nazwa:	
2. NIP:	
3. REGON:	
4. Dane teleadresowe siedziby	Dane teleadresowe oddziału na terenie województwa opolskiego (jeżeli siedziba znajduje się poza województwem opolskim)
województwo ..... powiat .....	województwo ..... powiat .....
miejsowość .....ulica .....	miejsowość .....ulica .....
nr domu ..... nr lokalu .....	nr domu ..... nr lokalu .....
kod pocztowy: .....	kod pocztowy: .....
miejsowość (poczta) .....	miejsowość (poczta) .....
5. Dane osoby/osób reprezentujących przedsiębiorcę (imię nazwisko) .....	
zajmowane stanowisko .....	
6. Numer telefonu kontaktowego	
7. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:	
II. INFORMACJE O PODMIOCIE	
8. Status firmy (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony)	
<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR	
<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR	
<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR	
9. Branże kluczowe dla rozwoju województwa opolskiego (proszę zaznaczyć branże, w którą wpisuje się działalność Przedsiębiorstwa zaznaczając X w odpowiedniej kratce z lewej strony)	
<input type="checkbox"/> obszar chemiczny	
<input type="checkbox"/> obszar budowlany wraz z przemysłem mineralnym i usługami budowlanymi	
<input type="checkbox"/> obszar maszynowy i elektromaszynowy	
<input type="checkbox"/> obszar paliwowo-energetyczny	
<input type="checkbox"/> obszar rolno-spożywczy	
<input type="checkbox"/> obszar drzewno-papierniczy, w tym przemysł meblarski	
<input type="checkbox"/> obszar metalowy i metalurgiczny	
<input type="checkbox"/> obszar usług medycznych i rehabilitacyjnych	



obszar usług turystycznych

obszar transportu i logistyki.

**10. Działalność przedsiębiorstwa** (proszę wskazać w jakim obszarze, w którym Podmiot prowadzi działalność, możliwe jest poszukiwanie innowacji – uwaga możliwy wyłącznie jednokrotny wybór):

**A. nauk przyrodniczych w zakresie użytkowym dla przemysłu rolno-spożywczego w dziedzinach:**

- biologia,
- bioróżnorodność,
- rolnictwo,
- biotechnologia,
- chemia,

**B. nauk technicznych i nauk o zarządzaniu w zakresie użytkowym dla przedsiębiorców w obszarach technologicznych:**

- przetwórstwa metali,
- paliw alternatywnych,
- energii odnawialnej,
- informatycznych systemów eksperckich,
- innych specjalizacji inteligentnych dla regionu<sup>1</sup>, proszę wskazać jakich:

**11. Proszę wskazać jakimi innowacjami podmiot jest zainteresowany** (proszę zaznaczyć wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony):

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> produktowe        | <input type="checkbox"/> procesowe    |
| <input type="checkbox"/> organizacyjne     | <input type="checkbox"/> marketingowe |
| <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |                                       |

**12. Posiadany potencjał wdrożeniowy** (proszę zaznaczyć wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony oraz dokonać stosownego opisu):

- dotychczasowa współpraca z instytucjami naukowo-badawczymi, (nazwa, charakter współpracy): .....
- .....
- .....
- .....
- posiadane komórki B+R, (rodzaj, charakter działalności).....
- .....
- .....
- .....
- realizowane projekty z dofinansowaniem UE na rzecz rozwoju innowacyjności (nazwa projektu, program operacyjny): .....
- .....
- .....
- .....

**13. Dotychczasowe kontakty ze środowiskiem nauki na płaszczyźnie współpracy** (proszę zaznaczyć wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony):

- brak dotychczasowych kontaktów
- bardzo rzadkie, sporadyczne, raz na rok
- częste kilka razy w roku
- bardzo częste, stała współpraca
- inne.....



14. **Problem badawczy** (proszę o opisanie dostrzeganych problemów, potrzeb które mogą zostać rozwiązane dzięki wdrożeniu wypracowanej we współpracy ze środowiskiem naukowym innowacji):

Oświadczam, że jestem prawnie umocowany do reprezentowania wskazanego Przedsiębiorstwa.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Efektywny transfer wiedzy z nauki do przemysłu w województwie opolskim” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013*, a wraz ze złożeniem *Formularza rekrutacyjnego* akceptuję wszystkie jego zapisy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Deklaruję ścisłą współpracę z przedstawicielami środowiska naukowego, którzy będą pracować nad innowacyjnym rozwiązaniem wdrożeniowym, w tym wyrażam zgodę na udostępnienie niezbędnych im informacji.

O ile pozwolą na to warunki techniczne, organizacyjne i finansowe będę dążyć do tego aby wypracowaną propozycję innowacyjnego rozwiązania wdrożyć w praktyce.

Wyrażam zgodę na współpracę w przygotowaniu raportu przedstawiającego wypracowaną propozycję innowacyjnego rozwiązania.

Jednocześnie oświadczam, świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, iż wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, iż Instytucja, którą reprezentuję spełnia wszystkie kryteria, wymienione we wskazanym powyżej Regulaminie, kwalifikujące mnie do udziału w Przedsięwzięciu tj. Podmiot, którą reprezentuję:

- jest przedsiębiorstwem (w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej, Dz. U. z 2007 r. Nr 155, poz. 1095, z późn. zm.),
- posiadają siedzibę/oddział na terenie województwa opolskiego,
- prowadzi działalność na terenie województwa opolskiego,
- nie jest wyłączony z udzielenia pomocy de minimis,
- prowadzi działalność w obszarze wskazanym w *Regulaminie* w § 2, ust. 3 pkt 1 lub 2.

.....

.....

.....  
**Podpis i pieczęć osoby/osób reprezentujących przedsiębiorcę**  
**data**

**miejsceowość,**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIVERSITÄT**  
**MANNHEIM**



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOLECZNY

