

--	--	--	--	--

(numer Uczestnika)

--

(data wpływu zgłoszenia)

ZAŁĄCZNIK NR 1
DO REGULAMINU UDZIAŁU W PROJEKCIE
PN. „BUSINESS BOOST FOR MALOPOLSKA”

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

I. Dane uczestnika/uczestniczki projektu

NAZWISKO		IMIĘ	
STANOWISKO			
ADRES DO KORESPONDENCJI			
ULICA I NR		MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY		NUMER TELEFONU	E-MAIL
PODPIS KANDYDATA	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 20px;"></div>		

II. Dane przedsiębiorstwa delegującego pracownika do uczestnictwa w warsztatach

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA			
ADRES ZGODNY Z DOKUMENTAMI REJESTROWYMI:			
ULICA I NR		MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY		NR TELEFONU	E-MAIL
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	GMINA
NIP		REGON	PKD
FORMA PRAWNA			
LICZBA ZATRUDNIONYCH OGÓŁEM			
OBROTY W 2016 R. W EUR	<input type="checkbox"/> ≤ 2 MLN	<input type="checkbox"/> ≤ 10 MLN	<input type="checkbox"/> ≤ 50 MLN
WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo		

LAUREAT KONKURU „INNOWATOR MAŁOPOLSKI”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ (JEŚLI TAK, TO NALEŻY DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DOŁĄCZYĆ UWIERZYTELNIONĄ PRZEZ UCZESTNIKA KSEROKOPIĘ DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO STATUS NIEPEŁNOSPRAWNEGO)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
STRONA WWW		
PREZES/WŁAŚCICIEL FIRMY		
NAZWISKO	IMIĘ	
PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY UMOCOWANEJ/ UPOWAŻNIONEJ		

III. Proponowane formy wsparcia – należy wybrać w zależności od zainteresowania:

LP.	FORMA WSPARCIA	ZAZNACZYĆ SYMBOLEM „X” PREFEROWANĄ FORMĘ WSPARCIA*
1	WARSZTAT „BUDOWANIE I WDRAŻANIE STRATEGII EKSPORTOWEJ W PRZEDSIĘBIORSTWIE”, TARNÓW: 21 MARCA 2017 R., MIEJSCE: STREFA PRZEDSIĘBIORCY DESK, UL. WAŁOWA 16, 33-100 TARNÓW.	
2	WARSZTAT „BUDOWANIE I WDRAŻANIE STRATEGII EKSPORTOWEJ W PRZEDSIĘBIORSTWIE”, KRAKÓW: 16 MARCA 2017 R., MIEJSCE: CENTRUM TRANSFERU TECHNOLOGII – POLITECHNIKA KRAKOWSKA, UL. WARSZAWSKA 24, 31-155 KRAKÓW, BUDYNEK „ARESZT”, SALA „SPACERNIAK”.	
3	WARSZTAT „JAK ROZWIJAĆ DZIAŁALNOŚĆ NA RYNKACH ZAGRANICZNYCH BY ODNIEŚĆ SUKCES?”, KRAKÓW: 20 MARCA 2017 R., MIEJSCE: CENTRUM TRANSFERU TECHNOLOGII – POLITECHNIKA KRAKOWSKA, UL. WARSZAWSKA 24, 31-155 KRAKÓW, BUDYNEK „ARESZT”, SALA „SPACERNIAK”.	
4	WARSZTAT "OCHRONA WŁASNOŚCI INTELEKTUALNEJ MIECZ I TARCZA PRZEDSIĘBIORCY", KRAKÓW: 24 KWIETNIA 2017 R., MIEJSCE: CENTRUM TRANSFERU TECHNOLOGII – POLITECHNIKA KRAKOWSKA, UL. WARSZAWSKA 24, 31-155 KRAKÓW, BUDYNEK „ARESZT”, SALA „SPACERNIAK”.	



5	WARSZTAT „JAK ROZWIJAĆ DZIAŁALNOŚĆ NA RYNKACH ZAGRANICZNYCH BY ODNIEŚĆ SUKCES?” TARNÓW: 12 MAJA 2017 R., MIEJSCE: STREFA PRZEDSIĘBIORCY DESK, UL. WAŁOWA 16, 33-100 TARNÓW.	
---	--	--

.....
(podpis Uczestnika Projektu)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

* PRZEDSIĘBIORCA MOŻE WZIĄĆ UDZIAŁ TYLKO W JEDNYM Z WYDARZEŃ W PROJEKCIE