Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze
partnerów Inkubatora Innowacyjności CZIiTT PW

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA PARTNERA**

**W ZAKRESIE REALIZACJI MODUŁU: …………….[[1]](#footnote-1)**

**I. INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |
| --- |
| Dane podmiotu |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna |  |
| 3 | Nr: NIP, REGON, KRS |  |
| 4 | Adres siedziby |  |
| 5 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 6 | Adres strony internetowej |  |
| 7 | Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| 8 | Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej. |  |
| 9 | Okres prowadzenia działalności (należy podać datę od kiedy prowadzona jest działalność) w zakresie zgodnym z celami partnerstwa |  |

**II. OPIS DOŚWIADCZENIA I PROPOZYCJI DOT. WSPÓŁPRACY**

1. Opis wiedzy i kompetencji Kandydata na Partnera obejmujący wykaz realizowanych usług doradczych i/lub organizacji i prowadzenia szkoleń w formie warsztatów określonych w pkt. III.5 ogłoszenia wraz z krótkim opisem ich przedmiotu, rodzaju, etc.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  | Usługa doradcza seminarium/warsztat | Termin realizacji | Przedmiot usług | Czas trwania (h) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

2. Opis kompetencji Partnera - potencjału intelektualnego, techniczno–organizacyjnego
oraz finansowego niezbędnych do realizacji proponowanych w partnerstwie zadań dla modułu ………..:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Opis koncepcji udziału Partnera w partnerstwie, w szczególności propozycja rodzaju i zakresu merytorycznych działań (określonych w pkt. II ogłoszenia o otwartym naborze partnerów Inkubatora Innowacyjności CZIiTT PW) wraz z proponowanym wymiarem pomocy doradczej oraz proponowanym wymiarem wsparcia szkoleniowego w module ……………..:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Proponowany wymiar pomocy doradczej ( ≥12 h) | ……………… godzin miesięcznie |
| Proponowany wymiar wsparcia szkoleniowego ( ≥15h) | ……………… godzin miesięcznie |

4. Lista osób wchodzących w skład zespołu do realizacji modułu ……….:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Opis doświadczeń i osiągnięć zawodowych w działaniach na rzecz rozwoju innowacyjności i przedsiębiorczości | Zgoda na współpracę w ramach partnerstwa potwierdzona podpisem wskazanej osoby[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

5. Inne informacje mogące mieć znaczenie dla opisu lub doprecyzowania zgłoszenia potencjalnego Partnera:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Składając niniejsze zgłoszenie, odpowiadam na ogłoszenie o otwartym naborze partnerów Inkubatora Innowacyjności CZIiTT PW z dnia …… i gwarantuję zrealizowanie wszystkich zobowiązań z niego wynikających.

Załączniki:

1. Oświadczenie o zgodności działania Kandydata na Partnera z celami partnerstwa.
2. (…)

................................................ .......................................................

 miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

1. Wpisać nr modułu, na który składane jest zgłoszenie przez Kandydata na Partnera. W przypadku składania zgłoszenia na dwa moduły, treści wymagane w pkt. II.1-5 należy uzupełnić odrębnie dla każdego oferowanego modułu rozszerzając samodzielnie edytowalny załącznik zgłoszenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenia z podpisaną zgodą na współpracę mogą również stanowić załączniki do zgłoszenia [↑](#footnote-ref-2)