**Formularz aplikacyjny „Program Akceleracji – STARTUPS WANTED”**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE OGÓLNE[[1]](#endnote-1)** | |
| **DANE FIRMY** | |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres strony www** (o ile istnieje) |  |
| **Pomysł realizowany** | ☐ Samodzielnie ☐ Z zespołem |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE** | |
| **Nazwa projektu** |  |
| **Reprezentowana branża** | ☐ICT  ☐Automatyka  ☐Robotyka  ☐Biotechnologia  ☐Ochrona środowiska  ☐Przemysły kreatywne  (m.in. design, multimedia, architektura, wzornictwo przemysłowe) |
| **Na jakim etapie  znajduje się zgłaszany projekt?** | ☐ Projekt na etapie pomysłu  ☐ Projekt na etapie stworzonych materiałów koncepcyjnych  ☐ Projekt na etapie pierwszych prototypów  ☐ Projekt wdrożony na rynek |
| **Co jest kluczowym produktem/ usługą?** | |
|  | |
| **Do kogo skierowany jest produkt/usługa? Kto jest odbiorcą?** | |
|  | |
| **Na jakie potrzeby odpowiada? Jakie problemy rozwiązuje?** | |
|  | |
| **W jaki sposób będzie odbywać się sprzedaż? W jaki sposób projekt będzie zarabiać?** | |
|  | |
| **Jak widzisz etapy rozwoju Twojego projektu w ciągu najbliższego roku?** | |
|  | |
| **Jakie koszty wdrożenia projektu przewidujesz? Z czym będą związane?** *Wskaż, na jakiej podstawie opierasz swoje szacunki.* | |
|  | |
| **Czy projekt jest innowacyjny? Jeśli tak, to na czym polega jego innowacyjność?** | |
|  | |
| **KONKURENCYJNOŚĆ PROJEKTU** | |
| **Wskaż trzy produkty/usługi, które stanowią konkurencję dla Twojego projektu. Opisz ich specyfikę.**  *W przypadku braku konkurencji, wskaż, na jakiej podstawie dokonałeś/ dokonałaś takiej oceny.* | |
|  | |
| **Wskaż elementy, które wyróżniają Twój pomysł na tle ww. konkurencji.** | |
|  | |
| **DANE LIDERA PROJEKTU / UCZESTNIKÓW** | |
| **DANE LIDERA PROJEKTU**  (Osoba upoważniona do reprezentowania firmy) | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Czy zgłaszany projekt wiąże się z dotychczasowym doświadczeniem zawodowym/ pracą/ studiami?** | ☐ Nie ☐ Tak  *Jeśli tak, opisz, w jaki sposób:* |
| **Rola w zespole *W zespole odpowiedzialny za:*** |  |
| **Doświadczenie zawodowe / umiejętności przydatne w kontekście rozwijanego projektu** |  |
| **Czy posiadasz zasoby, które pomogą Ci w realizacji zgłaszanego projektu?**  **Jeśli tak, wymień jakie.** (*np. zespół, specjalistyczna wiedza, sprzęt, licencje, oprogramowanie, przestrzenie laboratoryjne, itp*.) |  |
| **Czego oczekujesz po udziale w programie akceleracji Startups Wanted w kontekście rozwijanego projektu?** |  |
| **DANE CZŁONKA/CZŁONKÓW ZESPOŁU** -o ile istnieją  *(tę część należy skopiować i wypełnić osobno dla każdego z członków zespołu)* | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Czy zgłaszany projekt wiąże się z dotychczasowym doświadczeniem zawodowym/ pracą/ studiami?** | ☐ Nie ☐ Tak  *Jeśli tak, opisz, w jaki sposób:* |
| **Rola w zespole *W zespole odpowiedzialny za:*** |  |
| **Doświadczenie zawodowe / umiejętności przydatne  w kontekście rozwijanego projektu** |  |

1. **Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych:**

   1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Pomorski Park Naukowo Technologiczny Gdynia, Jednostka Budżetowa Gminy Miasta Gdyni al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia, NIP 5862138302, e-mail: biuro@ppnt.gdynia.pl, tel. 58 880 81 50.
   2. Dane będą przetwarzane w następujących celach:
   * w celach związanych z zawarciem, wykonywaniem i rozwiązaniem umowy \_zgłoszenie do Programu Akceleracji –Startups Wanted PPNT Gdynia ( w tym udział w badaniach ewaluacyjnych po warsztatach oraz w badaniu podsumowującym realizację Programu Akceleracji (art. 6 ust. 1 pkt b) RODO);
   * w celach rachunkowych i księgowych – na podstawie ustawy z 24 września 1994r. o rachunkowości (art. 6 ust. 1 pkt c) RODO);
   * w celu ustalenia, dochodzenia i obrony przed roszczeniami, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt f) RODO.
   1. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zależny od celu w jakim zostały zebrane tj. odpowiednio przez okres:
   * do czasu trwania edycji Programu, a po jego zakończeniu przez czas uzasadniony interesem Administratora;
   * do czasu uwzględnienia sprzeciwu, o którym mowa w ppkt g poniżej;
   * do czasu upływu terminów przedawnienia potencjalnych roszczeń.
   1. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże bez podania danych nie będzie możliwa realizacja wobec Pani/Pana celu, w jakim dane zostały zebrane tj. nie będzie możliwy udział w Programu Akceleracji –Startups Wanted PPNT Gdynia.
   2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty współpracujące z Administratorem na podstawie zawartych umów przy wykonywaniu czynności związanych z jego działalnością statutową, tj. podmioty świadczące następujące usługi: informatyczne, prawne i inne usługi pomocnicze lub podmioty publiczne uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
   3. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.
   4. Na zasadach określonych przepisami o ochronie danych ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
   5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pan/i danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
   6. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, tel. 58 880 81 50, e-mail: biuro@ppnt.gdynia.pl.

   [↑](#endnote-ref-1)