|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| klaster_logo3  | Bałtycki Klaster Ekoenergetyczny**BIURO KOORDYNACYJNE przy Instytucie Maszyn Przepływowych PAN** 80-231 Gdańsk, ul. Fiszera 14 tel.: (058) 341 68 25, fax: (058) 341 61 44 www.bkee.pl e-mail: kontakt@bkee.pl |  |

 |

 |

Gdańsk, dnia .....-…..-……….

Prof. dr hab. inż. Janusz Gołaszewski

Prezes Zarządu Bałtyckiego Klastra Ekoenergetycznego

**WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE**

**DO BAŁTYCKIEGO KLASTRA EKOENERGETYCZNEGO**

|  |
| --- |
| **Część A. Dane podstawowe** |
|  | **Pełna nazwa podmiotu** |  |
|  | **Skrócona nazwa podmiotu** |  |
|  | **NIP** |  | **REGON** |  | **KRS** |  |
|  | **Strona www** |  |
|  | **Przynależność do grupy podmiotów** | Firma produkcyjna / usługowa |  | Jednostka naukowo–badawcza, edukacyjna, B+R |  |
| Jednostka samorządu terytorialnego / związek JST |  | Jednostka otoczenia biznesu |  |
| Inny podmiot – podać jaki … |  |
| 1.
 | **Adres siedziby** | Ulica, nr … |  |
| Kod pocztowy, miejscowość (poczta)  |  |
| Telefon |  |
|  | **Osoba do kontaktów** | Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Telefon kom. |  |
| e-mail |  |
|  | **Osoba do kontaktów 2** | Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Telefon kom. |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Część B. Dane szczegółowe i opis działalności** |
|  | **PKD** (dominujące, jeśli dotyczy) |  |
|  | **Forma organizacyjno-prawna** (status prawny) |  |
|  | **Potencjał podmiotu** | Liczba zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę |  | Wielkość przedsiębiorstwa na podstawie przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (mikro, małe, średnie, duże przedsiębiorstwo)  |  |
|  | **Opis podmiotu** |  |
|  | **Profil działalności podmiotu** |  |
|  | **Oferta podmiotu** (produkty, usługi), **segment działalności** (odbiorcy), **obszar działalności** (zakres terytorialny) |  |
|  | **Uwarunkowania i bariery rozwoju** |  |

|  |
| --- |
| **Część C. Udział w Klastrze** |
|  | **Rola podmiotu w Klastrze** |  |
|  | **Jakie są Państwa oczekiwania dotyczące działania klastra i współpracy w klastrze – które obszary współpracy są dla Państwa ważne:***Skala 1-5, gdzie 1- nieważne, 5 – bardzo ważne* | Dostęp do informacji |  | Wspólne zakupy |  |
| Dostęp do specjalistycznej infrastruktury (np. infrastruktury badawczej) |  | Rozwijanie wspólnych kanałów dystrybucji |  |
| Udział w konferencjach, seminariach |  | Wspólne działania na rzecz rozwoju branży, lobbing |  |
| Udział w wizytach studyjnych, misjach gospodarczych, targach |  | Nawiązywanie kontaktów biznesowych (networking, pomoc w poszukiwaniu partnerów biznesowych) |  |
| Udział w szkoleniach |  | Współpraca z sektorem B+R, z pracownikami naukowymi |  |
| Wspólna promocja |  | Tworzenie wspólnej oferty dla partnerów zewnętrznych |  |
| Realizacja wspólnych projektów |  | Internacjonalizacja |  |
| Spośród *wcześniej wymienionych proszę wskazać* ***maksymalnie dwa*** *obszary współpracy, w które chcielibyście Państwo się aktywnie zaangażować.* |  |
|  | **Inne uwagi, spostrzeżenia i propozycje** |  |
|  | **Informacje o podmiocie do umieszczenia na stronie internetowej Klastra / folderze informacyjnym.** |  |
| **Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych na potrzeby uczestnictwa w Bałtyckim Klastrze Ekoenergetycznym.****Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udostępnianie powyższych danych podmiotom uczestniczącym w Bałtyckim Klastrze Ekoenergetycznym.****Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na otrzymywanie informacji związanych z Bałtyckim Klastrem Ekoenergetycznym.** **Ja, niżej podpisany/a niniejszym składam wniosek o przyjęcie w skład członków Bałtyckiego Klastra Ekoenergetycznego.** \*niepotrzebne skreślić |
| **…………………………………………………………………………** | **…………………………………** |
| **Imię i nazwisko oraz stanowisko****osoby upoważnionej** | **Data i podpis** |