



**NAGRODA
GOSPODARCZA
PREZYDENTA RP**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Kategoria: Badania+Rozwój

INFORMACJE OGÓLNE		
INSTYTUCJA ZAPROSZONA DO ZGŁASZANIA KANDYDATÓW		
Nazwa Instytucji zgłaszającej		
Osoba do kontaktu	Imię i nazwisko	
	Telefon	
	Adres e-mail	
KANDYDAT DO NAGRODY		
Nazwa zgłaszanego podmiotu		
Adres siedziby	Ulica	
	Kod pocztowy	
	Miasto	
Adres strony internetowej		
Numer KRS/NIP przedsiębiorcy		
Nazwa organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu (zgodny z KRS)*		
Sposób reprezentacji podmiotu (zgodny z KRS)*		
Dane osób wchodzących w skład organu ze wskazaniem pełnionych funkcji (zgodny z KRS)* lub przedstawicieli/kierowników zespołów badawczych i jednostek naukowych		
Struktura właścicielska		
Osoba do kontaktu	Imię i nazwisko	
	Telefon	
	Adres e-mail	

* jeśli dotyczy

UZASADNIENIE WYBORU KANDYDATA

Wypełnia Instytucja zgłaszająca

--

CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

Wypełnia Instytucja zgłaszająca razem z Kandydatem

Data rozpoczęcia projektu			
Dotychczas poniesione nakłady finansowe (zł)			
Liczba osób pracujących przy projekcie			
Perspektywa zysków w ciągu 3 lat (zł)	2023	2024	2025

Doświadczenie i dotychczasowa działalność

--

**Opis innowacji produktowej lub technologicznej znajdującej się na liście krajowych inteligentnych specjalizacji
(uwzględniający m.in. charakterystykę innowacji oraz zakładane korzyści z jej wprowadzenia)**

Etap wdrażania innowacji

Możliwość ekspansji innowacji

(w tym wskazanie: docelowych odbiorców innowacji, pozycji na rynku oraz prognozy rozwoju Kandydata)

Pozyskane środki finansowe na rozwój innowacji

(w tym: rodzaj dofinansowania, inwestycji, informacje o podmiocie finansującym)

Ochrona prawna produktu lub technologii
(np. ochrona patentowa)

<p>Ochrona prawna produktu lub technologii (np. ochrona patentowa)</p>

Dodatkowe informacje
(np. otrzymane wyróżnienia i nagrody)

<p>Dodatkowe informacje (np. otrzymane wyróżnienia i nagrody)</p>
--

OŚWIADCZENIA I PODPISY

Podpis Instytucji zgłaszającej
(zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)*

Miejscowość, data	Pieczęć oraz podpis/podpisy Instytucji zgłaszającej (zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)

* Jeśli uprawnionym do reprezentacji Instytucji zgłaszającej jest marszałek województwa bądź rektor uczelni/dyrektor instytutu, prezes, prezydent, przewodniczący, główny inspektor bądź dyrektor generalny, to on podpisuje formularz zgłoszeniowy. Jeśli wewnętrzne dokumenty organizacyjne upoważniają inną osobę, to ona podpisuje formularz zgłoszeniowy. W tym przypadku wymagamy wskazania koniecznego upoważnienia.

**Oświadczenia Kandydata
(zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)**

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z Regulaminem Nagrody Gospodarczej Prezydenta RP i akceptuję jego wszystkie postanowienia oraz dobrowolnie uczestniczę w Konkursie, zobowiązując się do stosowania i przestrzegania Regulaminu. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z aktualnym stanem faktycznym;
- przeciwko Kandydatowi, członkom Zarządu, Współwłaścicielom lub osobom reprezentującym Kandydata nie toczy się w chwili obecnej jakiegokolwiek postępowanie administracyjne, karne lub karno-skarbowe;
- członkowie Zarządu, Współwłaściciele lub osoby reprezentujące Kandydata nie byli skazani w ciągu ostatnich pięciu lat prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi ani za przestępstwo skarbowe;
- podmiot nie narusza przepisów Kodeksu Pracy oraz norm ochrony środowiska, a także nie posiada zaległości w płatnościach o charakterze publiczno-prawnym;
- korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolności do czynności prawnych.

Miejscowość, data	Pieczęć oraz podpis/podpisy Kandydata (zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)

**Zgoda Kandydata
(zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)***

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Kancelarię Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej nazwy Kandydata, logo oraz przekazanych materiałów w celach informacyjnych oraz promocyjnych, związanych z organizowanym Konkursem o Nagrodę Gospodarczą Prezydenta RP, poprzez m.in. zamieszczenie na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz innych materiałach elektronicznych i papierowych związanych z promocją Konkursu.

Miejscowość, data	Pieczęć oraz podpis/podpisy Kandydata (zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)

**Zgoda Kandydata
(zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i innych danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia nominowanych i laureatów, przyznania nagród oraz publikacji wyników.

Miejscowość, data	Pieczęć oraz podpis/podpisy Kandydata (zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu)