**Zgłoszenie udziału przedsiębiorcy**

WARSZTATACH, EVENCIE SIECIUJĄCYM ORAZ MISJI GOSPODARCZEJ

Na potrzeby organizacji wyjazdu studyjnego małopolskich przedsiębiorców na Targi METAVERSE EXPO 2023 w Seulu w terminie 14-16 czerwca 2023 r. (przewidywany termin: 14-16 czerwca 2023 r.)

w ramach projektu pn.

„Realizacja kompleksowego projektu obejmującego wsparcie małopolskiej branży kreatywnej i ICT na rynkach międzynarodowych, oraz wsparcie JST w pozyskiwaniu inwestorów”.

nr RPMP.03.03.01-12-0063/20 współfinansowanego przez Regionalny Program

Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 3 Przedsiębiorcza

Małopolska, Działanie 3.3 Umiędzynarodowienie Małopolskiej Gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Promocja Gospodarcza Małopolski

1. **Pełna nazwa Zgłaszającego.**

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

1. **Dane teleadresowe Zgłaszającego.**

Województwo:……………………………..

Powiat:……………………………………..

Gmina:……………………………………..

Miejscowość:……………………………......

Kod pocztowy:……………………………..

Ulica:………………………………………

Nr domu:…………………………………..

Nr lokalu:…………………………………..

NIP:………………………………………..

REGON:…………………………………...

KRS (jeśli dotyczy): ………………………...

Telefon:……………………………………

Fax:………………………………………..

E-mail:…………………………………….

Strona internetowa:………………………..

1. **Osoby zgłoszone do udziału w targach.**

I.

Imię: ...................................................................

Nazwisko: .........................................................

Stanowisko: ........................................................

Telefon stacjonarny: .........................................

Telefon komórkowy: ......................................

Fax: ....................................................................

E-mail: ...............................................................

II.

Imię: ...................................................................

Nazwisko: .........................................................

Stanowisko: ........................................................

Telefon stacjonarny: .........................................

Telefon komórkowy: ......................................

Fax: ....................................................................

E-mail: ...............................................................

III.

Imię: ...................................................................

Nazwisko: .........................................................

Stanowisko: ........................................................

Telefon stacjonarny: .........................................

Telefon komórkowy: ......................................

Fax: ....................................................................

E-mail: ...............................................................

1. **Charakterystyka prowadzonej działalności Zgłaszającego:**

4.1 Szczegółowy wykaz kodów PKD prowadzonej działalności związanych z inteligentną specjalizacją Województwa Małopolskiego:

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

4.2 Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej Zgłaszającego.

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

4.3 Data rozpoczęcia działalności Zgłaszającego.

………………......

RRRR.MM.DD

4.4 Liczba zatrudnionych pracowników.

…………………………………………………………………..

4.5 Wartość sprzedaży w 2020 r. i 2021 r.

…………………………………………………………………...

1. **Czy Zgłaszający posiada strategię/plan działalności międzynarodowej przedsiębiorstwa, a działania w niej opisane wpisują się w profil planowanej misji gospodarczej:**

🞏 TAK 🞏 NIE

1. **Oświadczenie Zgłaszającego**

**🞏** Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym
i prawnym oraz jestem świadomy, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna.

**🞏** Oświadczam, że zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2009 r. nr 157, poz. 1240 ze zm.) o finansach publicznych nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.

**🞏** Oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas udziału w targach METAVERSE EXPO 2023 w Seulu.

**🞏** Oświadczam, że zapoznam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi na targach Targi METAVERSE EXPO 2023 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

**🞏** Oświadczam, że zapoznałem się oraz zobowiązuje się do stosowania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w warsztatach, evencie sieciującym oraz misji gospodarczej na potrzeby organizacji wyjazdu studyjnego małopolskich przedsiębiorców na Targi METAVERSE EXPO 2023 w Seulu w terminie 14-16 czerwca 2023 r. (przewidywany termin: 14-16 czerwca 2023 r.).

Data Imię i Nazwisko Stanowisko

……………… ........................... ………………….

Załączniki:

1. Aktualny wypis z KRS / wpis do CEIDG.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o pomocy de minimis.