



Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu

**Wniosek o Certyfikat Marki Wielkopolski**  
**Kategoria "FUTURE"**

edycja 2016/2017

niezależna Biura Organizatora

numer wniosku: .....

status wniosku: .....

## I. IDENTYFIKACJA KANDYDATA

1. Nazwa Kandydata

2. Forma prawna Kandydata

3. Obszar IS działalności Kandydata

4. Numer NIP

5. Numer KRS/CDEIG

6. Wielkość przedsiębiorstwa  
(mikro, małe, średnie, duże)

7. Adres siedziby głównej / miejsce głównego wykonywania działalności

7.1 Województwo		7.2 Powiat		7.3 Gmina	
7.4 Ulica		7.5 Nr domu		7.7 Miejscowość	
7.8 Kod pocztowy		7.9 Poczta		7.11 Nr faksu	
7.10 Nr telefonu					
7.12 Adres strony WWW			7.13 Adres poczty elektronicznej		

8. Adres do korespondencji \*

8.1 Województwo		8.2 Powiat		8.3 Gmina	
8.4 Ulica		8.5 Nr domu		8.7 Miejscowość	
8.8 Kod pocztowy		8.9 Poczta		8.11 Nr faksu	
8.10 Nr telefonu					
8.12 Adres poczty elektronicznej					

\* wypełnić jeżeli jest inny niż w punkcie 7

9. Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie wniosku

9.1 Imię i nazwisko		9.2 Stanowisko/funkcja	
9.3 Nr telefonu		9.4 Nr faksu	
9.5 Adres poczty elektronicznej			

## II. INFORMACJE

1. Prezentacja firmy

Pr  
ze  
ds  
ta  
w  
fir  
m  
ę,  
jej

2. Prezentacja działalności i produktu

Za  
pr  
ez  
en  
tu  
j  
re  
ali  
zo

Ek  
on

Za  
pr  
ez  
en  
tu  
j  
ko

Do

In  
ne  
el  
e  
m  
en  
ty  
ist  
ot

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
2. O
3. W  
yr  
aż
4. O
5. Ja  
,
6. O  
ś
7. Oświadczam, że zgłoszony Start-up funkcjonuje na rynku nie krócej niż 1 rok i nie dłużej niż 2 lata.

IV. Załączniki

- 1.
- 2.
- 3.

KANDYDAT

...

data

.....

podpis osoby upoważnionej

...

pieczęć firmowa







Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu

**Wniosek o Certyfikat Marki Wielkopolski  
Kategoria "GLOBAL"**

**edycja 2016/2017**

niezătka Biura Organizatora

numer wniosku: .....

status wniosku: .....

**I. IDENTYFIKACJA KANDYDATA**

1. Nazwa Kandydata

2. Forma prawna Kandydata

3. Profil działalności Kandydata

4. Numer NIP

5. Numer KRS/CDEIG

6. Wielkość przedsiębiorstwa  
(mikro, małe, średnie, duże)

7. Adres siedziby głównej / miejsce głównego wykonywania działalności

7.1 Województwo		7.2 Powiat		7.3 Gmina	
7.4 Ulica		7.5 Nr domu	7.6 Nr lokalu	7.7 Miejscowość	
7.8 Kod pocztowy	7.9 Poczta	7.10 Nr telefonu		7.11 Nr faksu	
7.12 Adres strony WWW			7.13 Adres poczty elektronicznej		

8. Adres do korespondencji\*

8.1 Województwo		8.2 Powiat		8.3 Gmina	
8.4 Ulica		8.5 Nr domu	8.6 Nr lokalu	8.7 Miejscowość	
8.8 Kod pocztowy	8.9 Poczta	8.10 Nr telefonu		8.11 Nr faksu	
8.12 Adres poczty elektronicznej					

\* wypełnić jeżeli jest inny niż w punkcie 7

9. Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie wniosku

9.1 Imię i nazwisko		9.2 Stanowisko/funkcja	
9.3 Nr telefonu		9.4 Nr faksu	
9.5 Adres poczty elektronicznej			

## II. INFORMACJE

### 1. Prezentacja firmy

Pr  
ze  
ds  
ta  
w  
fir  
m  
ę,  
jej

### 2. Prezentacja działalności

Za  
pr  
ez  
en  
tu  
j  
gt  
ó  
w

Pr  
ez

Za  
pr  
ez  
en  
tu  
j  
hi

Do

In  
ne  
el  
e  
m  
en  
ty  
ist  
ot

## III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
2. O
3. W  
yr  
aż
4. O
5. Ja
6. O  
ś  
wi

## IV. Załączniki

- 1.
- 2.
- 3.

KANDYDAT

...

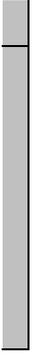
data

.....

podpis osoby upoważnionej

...

pieczęć firmowa





SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGOUrząd Marszałkowski  
Województwa Wielkopolskiego

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu

edycja 2016

pieczęć Biura Organizatora

numer wniosku: .....

status wniosku: .....

## I IDENTYFIKACJA KANDYDATA

1. Nazwa Kandydata

2. Nazwa produktu/usługi

3. Obszar IS produktu/usługi

4. Numer NIP

5. Numer KRS/CEDIG

6. Wielkość przedsiębiorstwa

7. Adres siedziby głównej / miejsce głównego wykonywania działalności

7.1 Województwo		7.2 Powiat		7.3 Gmina	
7.4 Ulica		7.5 Nr domu		7.6 Nr lokalu	
7.7 Miejscowość		7.8 Kod pocztowy		7.9 Poczta	
7.10 Nr telefonu		7.11 Nr faksu			
7.12 Adres strony WWW		7.13 Adres poczty elektronicznej			

8. Adres do korespondencji\*

8.1 Województwo		8.2 Powiat		8.3 Gmina	
8.4 Ulica		8.5 Nr domu		8.6 Nr lokalu	
8.7 Miejscowość		8.8 Kod pocztowy		8.9 Poczta	
8.10 Nr telefonu		8.11 Nr faksu			
8.12 Adres poczty elektronicznej					

\* wypełnić jeżeli jest inny niż w punkcie 7

9. Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie wniosku

9.1 Imię i nazwisko		9.2 Stanowisko/funkcja	
9.3 Nr telefonu		9.4 Nr faksu	
9.5 Adres poczty elektronicznej			

## II INFORMACJE

1. Prezentacja produktu/usługi

Scharakteryzuj wdrożony produkt/usługę (na czym polega, jak działa, do czego służy) i opisz jego innowacyjność, cechy charakterystyczne.

## 2. Inteligentna specjalizacja

Uzasadnij wybór jednej inteligentnej specjalizacji dla Wielkopolski, w którą wpisuje się zgłoszony produkt/usługa.

## 3. Efekt dla przedsiębiorstwa

Opisz efekt wdrożenia produktu/usługi dla przedsiębiorstwa np. zwiększenie sprzedaży, zatrudnienia, poszerzenie rynków zbytu, działalności.

## 4. Dodatkowe cechy produktu/usługi

Opisz, czy i w jaki sposób produkt wpływa na środowisko, społeczeństwo, kulturę, technologię gospodarkę itp.

### III OŚWIADCZENIA

1. Deklaruję wdrożenie innowacyjnego produktu/usługi, wpisującego się w wybrany obszar inteligentnej specjalizacji dla Wielkopolski.
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję akceptuje warunki Regulaminu.
4. Wyrażam zgodę na udostępnienie na prośbę Komisji pełnej dokumentacji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że jeżeli przedsięwzięcie związane jest z wykorzystaniem praw wyłącznych podlegających ochronie (np. patent), to mam prawo zastrzec, że informacje o charakterze technicznym zostaną udostępnione z zachowaniem ich poufności.
5. Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję znajduje się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej.
6. Ja, niżej podpisany, jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).

### IV ZAŁĄCZNIKI

- 1.
- 2.
- 3.

KANDYDAT

.....

data

.....

podpis osoby upoważnionej

.....

pieczęć firmowa

