**Załącznik nr 3**

**FORMULARZ APLIKACYJNY EXEA SMART SPACE**

**PODSTAWOWE INFORMACJE O FIRMIE** (dotyczy tylko zarejestrowanych podmiotów gospodarczych)

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy |  |
| Adres siedziby |  |
| Adres korespondencji |  |
| NIP |  |
| Regon |  |
| Nr KRS/wpisu do CEIDG\*/EDG lub innego rejestru |  |
| Forma prawna |  |
| PKD (stanowiący istotę działalności) |  |
| Data rejestracji działalności |  |
| Strona www |  |
| Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę |  |
| W tym liczba kobiet |  |
| W tym liczba mężczyzn |  |

**PODSTAWOWE INFORMACJE O STARTUPIE** (dotyczy tylko niezarejestrowanych podmiotów gospodarczych)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa startupu |  |
| Adres korespondencji |  |
| Planowana data rejestracji działalności |  |
| Strona www |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI** (osoba reprezentująca firmę lub startup)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko / funkcja |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Urząd Skarbowy (wypełnia tylko startup/osoba fizyczna) |  |
| PESEL (wypełnia tylko startup/osoba fizyczna) |  |

**ZESPÓŁ (osoby które będą korzystały z przestrzeni Exea Smart Space)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Opis przedmiotu działalności firmy / opis projektu który realizuje startup

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

(opcjonalnie tylko w przypadku firm zarejestrowanych)

Oświadczam, iż na dzień składania powyższej aplikacji moja firma nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z tytułu składania fałszywych oświadczeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu aplikacji i promocji TARR Centrum Innowacyjności Sp. z o.o. (właściciela marki Exea Smart space) zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).\*

Wypełniony i **podpisany** formularz prosimy dostarczyć na adres TARR Centrum Innowacyjności Sp. z o.o. w Toruniu, ul. Włocławska 167 lub wysłać elektronicznie (skan) na adres e-mail: [smart@exea.pl](mailto:smart@exea.pl)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji