Ja, niżej podpisany(a) działając w imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | spółki, |
| [ ]  | jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną (np. sp. jawna, partnerska, komandytowa, stowarzyszenie), |
| [ ]  | własnym, |

oświadczam:

|  |
| --- |
| **I. DANE CZŁONKA KLASTRA** |
| Nazwa firmy |  |
| Adres siedziby |  |
| **KRS:** | **NIP:** | **REGON:** |
| Osoba/Osoby uprawnione do reprezentacji firmy*(imię, nazwisko, stanowisko)* |  |
| Kontakt do w/w osoby / osób*(telefon, email)* |  |
| Osoba do kontaktów roboczych*(imię, nazwisko, stanowisko)* |  |
| Kontakt do w/w osoby*(telefon, email)* |  |

| **II. INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI CZŁONKA KLASTRA** |
| --- |
| Data rozpoczęcia działalności (zgodnie z dokumentem rejestrowym) |  |
| Branża / Opis obszaru działalności / Specjalizacja |  |
| Rozmiar firmy *(zatrudnienie w osobach lub etatach)* | 2024 |  |
| 2023 |  |
| Suma aktywów, jeżeli dotyczy *(w tys. zł)* | 31.12.2024 |  |
| Wartość rocznych przychodów ze sprzedaży *(w tys. zł)* | 2024 |  |
| 2023 |  |
| 2022 |  |
| Czy przedsiębiorstwo prowadzi działalność eksportową | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Wartość rocznych przychodów z eksportu *w tys. zł lub jako %* rocznych przychodów ze sprzedaży | 2024 |  |
| 2023 |  |

| **III. STATUS PRZEDSIĘBIORCY** wg stanu za ostatni zamknięty okres obrachunkowy |
| --- |
| [ ]  mikroprzedsiębiorca | [ ] mały przedsiębiorca | [ ] średni przedsiębiorca | [ ] inny niż MŚP |

| **IV. TYP PRZEDSIEBIORSTWA**w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 |
| --- |
| Przedsiębiorstwo samodzielne  | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Przedsiębiorstwo partnerskie  | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Przedsiębiorstwo powiązane  | [ ]  tak | [ ]  nie |

| **V. ZAKRES INNOWACYJNOŚĆ CZŁONKA KLASTRA W OBSZARZE DZIAŁALNOŚCI B+R**w ciągu 3 lat obrotowych poprzedzających przyjęcie do Krajowego Klastra Kluczowego |
| --- |
| Czy przedsiębiorstwo zrealizowało / jest w trakcie realizacji projektu/ów B+R współfinansowane ze środków UE | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Czy przedsiębiorstwo poniosło udokumentowane wydatki na B+R ujęte w sprawozdaniu PNT-01 o działalności badawczej i rozwojowej, składanym do GUS  | [x]  tak | [ ]  nie |

| **VI. OBSZARY SPODZIEWANYCH KORZYŚCI Z CZŁONKOSTWA W KLASTRZE**Proszę zaznaczyć obszary, w których oczekują Państwo działań ze strony Koordynatora klastra. Można wybrać dowolną liczbę odpowiedzi |
| --- |
| 1. Relacje i współpraca |
| Tworzenie lokalnych łańcuchów podażowych (szybszy dostęp do materiałów produkcyjnych, możliwość wyboru dostawcy, niższy koszt transportu) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Budowanie sieci kontaktów, wymiana doświadczeń w ramach klastra i podmiotów z nim współpracujących | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Inicjowanie wspólnych produktów i usług, wspólna dystrybucja | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Rozwój współpracy wewnątrz klastra (realizacja wspólnych projektów w tym projektów B+R) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Inicjowanie i/lub rozwój współpracy z podmiotami zewnętrznymi (sektor B+R, instytucje otoczenia biznesu, inne klastry) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 2. Marketing i widoczność |
| Aktywność marketingowa w postaci wspólnej promocji, kampanii informacyjnych | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Wspólny udział w targach, w tym organizacja stoisk, ekspozycji | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 3. Transformacja cyfrowa i innowacje |
| Wsparcie we wdrażaniu technologii cyfrowych i rozwiązań Przemysłu 4.0 | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Rozwój kompetencji w obszarze cyfryzacji (szkolenia, warsztaty, doradztwo) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Rozwój kompetencji w obszarze wykorzystania sztucznej inteligencji (AI) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Rozwój kompetencji w obszarze cyberbezpieczeństwa | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 4. Zielona transformacja i zrównoważony rozwój |
| Wsparcie w realizacji projektów w zakresie Gospodarki Obiegu Zamkniętego  | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Rozwój kompetencji w obszarze Gospodarki Obiegu Zamkniętego (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Wsparcie w realizacji projektów niskoemisyjnych | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Wsparcie w realizacji projektów w zakresie odnawialnych źródeł energii (OZE) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 5. Zasoby i otoczenie instytucjonalne |
| Uzyskanie dostępu do zasobów materialnych i niematerialnych (np. wiedza, infrastruktura, kompetencje) | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Wsparcie w zakresie wpływu na władze publiczne i instytucje otoczenia | [ ]  tak | [ ]  nie |

| VII. CZŁONEK REKOMENDUJĄCY |
| --- |
| ZWIĄZEK PRACODAWCÓW INICJATYWA ZIELONEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI BIZNESUNIP 5273170962 |

**DEKLARUJĘ** chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Klaster Innowacyjnych Technologii w Wytwarzaniu z siedzibą we Wrocławiu (52-326) przy ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, jako **CZŁONEK WSPIERAJĄCY**.

**OŚWIADCZAM**, że znane są mi postanowienia Statutu, cele Stowarzyszenia oraz sposoby ich realizacji.

**ZOBOWIĄZUJĘ** się do przestrzegania postanowień Statutu, uchwał organów Stowarzyszenia oraz do terminowego opłacania składek członkowskich każdego roku.

**WYRAŻAM ZGODĘ** na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_ /\_\_\_ /20\_\_\_ r. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis i pieczęć |

**Uchwała Zarządu Stowarzyszenia z dnia** \_\_\_ /\_\_\_ /20\_\_ r.

Wniosek przyjęty / odrzucony Uzasadnienie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis i pieczęć |