Załącznik Nr 2 Wniosek aplikacyjny do Wirtualnego Biura AIP ANS w Elblągu

Imię i nazwisko Elbląg, dnia……………….

ul. …………

Kod i miejscowość

**Szanowny Pan**

**dr inż. Jarosława Niedojadło, prof. uczelni Rektor Akademii Nauk Stosowanych**

**w Elblągu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie do Akademickiego Inkubatora Przedsiębiorczości ANS w Elblągu. W przypadku pozytywnej decyzji chciałbym skorzystać z usług Wirtualnego Biura obejmujących pakiet :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podstawowy\* |  | Rozszerzony\* |
|  | | |
| Okres najmu:  6 miesięcy  12 miesięcy |  | Okres najmu:  6 miesięcy  12 miesięcy |

………….………………………………

Podpis wnioskodawcy

W załączeniu:

1. Formularz Aplikacyjny

**Formularz Aplikacyjny**

Data rejestracji ………………….

Wniosek na prowadzenie działalności gospodarczej w Akademickim Inkubatorze Przedsiębiorczości Akademii Nauk stosowanych w Elblągu

# 1. DANE DOTYCZĄCE APLIKUJĄCEGO PODMIOTU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy** | | | | |
|  | | | | |
| **Adres rejestracji** | | | | |
|  | | | | |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  | **Kraj** |
|  | | | | |
| **Adres strony www** | | | | |
|  | | | | |
| Obszar przedsięwzięcia  produkcja  usługi  handel  Branża | | | | |
| **Forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej** | | | | |
|  | | | | |
| **Planowana data rozpoczęcia korzystania z usługi pn. „Wirtualne biuro”** | | | | |
|  | | | | |
| **Inne informacje na temat firmy**   * Data rejestracji firmy, nazwa gminy w której została zarejestrowana firma oraz nr ewidencji/KRS      * Numer Identyfikacji Podatkowej      * Numer Identyfikacyjny REGON | | | | |

##### **2. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA FIRMY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |
|  | | |
| **Stanowisko w firmie** |  | **Telefon kontaktowy**    **E-mail** |
|  | | |
|  | | |

# 3. SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

### Opis produktu lub usługi (informacje będą wykorzystywane do umieszczenia na stronie aip.ans-elblag.pl i mediach społecznościowych)

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do celów informacyjnych, a także promocyjnych w ramach Akademickiego Inkubatora Przedsiębiorczości zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu** | **Data** |