*KARTA PODMIOTU*

*Załącznik do   
Deklaracji przystąpienia do  
Klastra Fotoniki i Światłowodów*

| **Dane podmiotu** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: | | |  | | | | |
| Charakter podmiotu: | | | * przedsiębiorstwo * jednostka naukowa * instytucja otoczenia biznesu | | | | |
| NIP: | | |  | | | | |
| REGON: | | |  | | | | |
| Numer w | | |  | | | | |
| a) Krajowym Rejestrze Sądowym: | | |  | | | | |
| b) Ewidencji Działalności Gospodarczej: | | |  | | | | |
| Adres siedziby | | |  | | | | |
| Ulica: | | |  | | | | |
| Nr domu: | | |  | | | | |
| Nr lokalu: | | |  | | | | |
| Miejscowość: | | |  | | | | |
| Kod pocztowy: | | |  | | | | |
| Nr tel. *(wraz z numerem kierunkowym):* | | |  | | | | |
| Adres e-mail*:* | | |  | | | | |
| Adres www: | | |  | | | | |
| Forma prawna prowadzonej działalności: | | |  | | | | |
| Kod PKD/EKD podstawowej działalności gospodarczej: | | |  | | | | |
| Data rejestracji działalności gospodarczej: | | |  | | | | |
| Wielkość zatrudnienia na dzień składania deklaracji (w etatach – dot. pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę): | | | | | |  | |
| w tym z tytułem naukowym (min stopień doktora): | | | | | |  | |
| Proszę podać stopień akredytacji (dotyczy jednostek naukowych): | | | | | |  | |
| Wielkość firmy: | * mikro | * małe | | | * średnie | | * duże |
| Struktura właścicielska: |  | | | | | | |
| Prowadzenie działalności na terytorium RP | | | | * tak * nie | | | |
| **Dane osoby/osób upoważnionych do kontaktów** | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | |  | | | | |
| Stanowisko: | | |  | | | | |
| Nr tel. *(wraz z numerem kierunkowym):* | | |  | | | | |
| Nr tel. komórkowego*:* | | |  | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| Opis prowadzonej działalności ze wskazaniem na jej innowacyjny charakter  - proszę o wskazanie powiązania działalności z szeroko rozumianą fotoniką i branżą światłowodową, opisanie kierunku, w którym firma/instytucja chce się rozwijać i współpracować z Klastrem Fotoniki i Światłowodów (max 2000 znaków). |
|  |

# Proszę o dołączenie pliku z logo firmy/instytucji w wysokiej rozdzielczości.

miejscowość, data pieczątka, podpis

……………………………. …………………………………