FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE

„COPERNICUS STARTUP STARS”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | |
| **Imię i nazwisko** | |  |
| **Wydział, kierunek, rok studiów na UMK** | |  |
| **Nr indeksu** | |  |
| **e-mail** | |  |
| **Numer telefonu** | |  |
| **Oświadczam, że:** |  |  |
| a) prowadzę startup i planuję założenie firmy | | |
| b) prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą | | |
| c) jestem wspólnikiem w spółce cywilnej | | |
| d) jestem wspólnikiem spółki kapitałowej i posiadam w niej przynajmniej 20% udziałów | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby niniejszego Konkursu w celach marketingowych przez CPATT zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. 2015 poz. 2135). Oświadczam, że  zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Copernicus Startup Stars 2025” | | |
| **Data i podpis** | |  |
| **Projekt** | | |
| **INFORMACJA O STARTUPIE UCZESTNIKA KONKURSU** | | |
| **Planowana nazwa/ tytuł projektu** |  | |
| **Planowana forma prawna** |  | |
| **Planowany termin założenia firmy** |  | |
| **Branża działania startupu** |  | |
| **Krótki opis zakresu działalności startupu (max 600 znaków)** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O PRZEDSIĘBIORSTWIE UCZESTNIKA KONKURSU** | |
| **Nazwa przedsiębiorstwa** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Adres przedsiębiorstwa** |  |
| **Numer NIP** |  |
| **Branża działalności** |  |
| **Krótki opis zakresu działalności (max 600 znaków)** | |
| **PYTANIA KONKURSOWE** | |
| **Jaką wartość przedsięwzięcie oferuje klientom? /**  **Co wyróżnia Waszą działalność na rynku?**  **Jaki problem projekt/firma rozwiązuje? (15 słów)**  **Kim są konkurenci na rynku?**  **Jaki jest model biznesowy?**  **Jaka jest największa bariera dalszego rozwoju? (max 1800 znaków)** | |
|  | |