Załącznik nr 4 do Regulaminu Programu „Garage Genius”

**Formularz zgłoszeniowy do Programu „Garage Genius”**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O POMYSŁODAWCY** | |
| *W przypadku zgłoszenia Innowacyjnego Pomysłu Biznesowego (IPB) przez zespół należy podać dane lidera zespołu.* | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA |  |
| PESEL |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| NUMER TELEFONU |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia Pomysłodawca | | **KARTA OCENY FORMALNEJ**  Wypełnia Ekspert |
| **OŚWIADCZAM, ŻE…** | |
|  | jestem pełnoletnią osobą fizyczną, posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych; | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | mieszkam na terytorium Rzeczpospolitej | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | posiadam tytuł prawny do IPB, nie naruszający praw osób trzecich lub, w przypadku gdy IPB jest własnością kilku osób fizycznych, wszyscy właściciele uczestniczą w Programie lub Pomysłodawca jest upoważniony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przez właściciela/właścicieli IPB do kontaktu i dokonywania wszelkich czynności związanych pośrednio lub bezpośrednio w związku z uczestnictwem w Programie | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | w ramach zespołu włączone są osoby zagrożone dyskryminacją, np. osoby z niepełnosprawnościami lub/i kobiety[[1]](#footnote-2) | ND. |
|  | posiadam IPB który nie jest lub nie był objęty wsparciem, w zakresie działań realizowanych w Programie Laboratorium Innowatora u innego operatora | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | nie zostałem/am prawomocnie skazany za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz wobec których nie orzeczono zakazu, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. poz. 769) | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | posiadam IPB spełniający również inne warunki wymagane przez właściwe przepisy prawa, który nie dotyczy działalności gospodarczej wykluczonej ze wsparcia na podstawie art. 3 ust 3 Rozporządzenia PE i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. L 347 z 20.12.2013 r., str. 289 | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | zobowiązuję się do sumiennego wypełniania zobowiązań wynikających z zawartych umów w ramach Programu oraz Regulaminu Programu | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | zgadzam się wypełnianie ankiet związanych z realizacją Programu, składania oświadczeń, udzielania niezbędnych informacji oraz przedstawiania dokumentów dla celów monitoringu, kontroli, promocji i ewaluacji Programu; | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | zgadzam się na poddanie się kontrolom Operatora oraz innych instytucji posiadających uprawnienia kontrolne na podstawie przepisów prawa; | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | umożliwię sporządzanie przez Operatora, Partnerów i podmioty działające z ramienia Operatora, dokumentacji fotograficznej i filmowej niezbędnej do dokumentowania, promowania, kontroli i monitorowania realizacji Programu; | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Operatorem lub Partnerem Programu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Operatora lub Partnerów Programu lub osobami wykonującymi w imieniu Operatora lub Partnerów Programu czynności związanych z realizacją Programu | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | nie zostałem/am wykluczony/a z naboru na podstawie Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2023 r. Poz. 1497, z późn.zm); | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | IPB nie jest obciążony żadnymi ograniczeniami w szczególności nie jest przedmiotem umowy najmu, dzierżawy, użyczenia bądź innej podobnej umowy, która mogłaby utrudnić bądź uniemożliwić wykorzystanie IPB zgodnie z celem określonym w Regulaminie, ograniczonymi prawami rzeczowymi na rzecz osób trzecich, prawem zastawu lub innymi obciążeniami, roszczeniami w tym poręczeniami, zabezpieczeniami ustanowionymi na istniejących lub przyszłych zobowiązaniach Pomysłodawcy; | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | akceptuję w całości treść regulaminu Programu; | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |
|  | wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb oceny IPB; | Pomysłodawca **Wybierz element.** kryterium udziału w Programie |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O INNOWACYJNYM POMYŚLE BIZNESOWYM (IPB)** | |
| NAZWA IPB (maksymalnie 200 znaków ze spacjami) | |
| *Należy podać nazwę zgłaszanego IPB.* | |
|  | |
| OPIS IPB (maksymalnie 3000 znaków ze spacjami) | |
| *Należy uzupełnić opis zgłaszanego IPB. Opis powinien zawierać główne założenia IPB wraz z proponowanym sposobem ich realizacji. Opis powinien wskazywać czy i w jakim stopniu IBP przyczynia się do rozwiązywania wyzwań istotnych z perspektywy społecznej lub/i środowiskowej* | |
|  | |
| WYBÓR KRAJOWEJ INTELIGENTNEJ SPECJALIZACJI (KIS) | |
| Wypełnia Pomysłodawca | Wypełnia Ekspert |
| Wybierz element. | Pomysłodawca Wybierz element. określił Krajową Inteligentną Specjalizację, w którą wpisuje się IPB.  Właściwa KIS: Wybierz element. |
| *Należy uzasadnić wybór Krajowej Inteligentnej Specjalizacji w którą wpisuje się IPB. Informacje dotyczące Krajowych Inteligentnych Specjalizacji dostępne są na stronie:* [*https://smart.gov.pl/*](https://smart.gov.pl/) | |
| Wypełnia Pomysłodawca (maksymalnie 1500 znaków ze spacjami) | Wypełnia Ekspert |
|  | Pomysłodawca **poprawnie** uzasadnił wybór Krajowej Inteligentną Specjalizację, w którą wpisuje się IPB.  Właściwa KIS: Wybierz element. |
| INNOWACYJNOŚĆ POMYSŁU | |
| *Należy opisać innowacyjność zgłaszanego IPB. W tej części formularza powinno zawierać się omówienie obecnych na rynku rozwiązań zaspokajających tę samą potrzebę rynkową, co zgłaszany IPB. Należy omówić nowe lub ulepszone funkcjonalności zgłaszanego IPB. Jak zgłaszany IPB wpisuje się w obecne lub przyszłe trendy rynkowe i/lub technologiczne?  Jakie potencjalne korzyści generuje IPB?* | |
| Wypełnia Pomysłodawca (maksymalnie 3000 znaków ze spacjami) | **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ I ST.**  Wypełnia Ekspert |
|  | Przyznane punkty: **0** |
| Uzasadnienie: |
| WYKONALNOŚĆ POMYSŁU | |
| *Należy opisać wykonalność zgłaszanego IPB. Omówione oraz uzasadnione zostać powinny źródła planowanych przychodów i kosztów,  zidentyfikowana potrzeba rynkowa oraz techniczna wykonalność IPB. Ponadto należy omówić i uzasadnić możliwy pozytywny wpływ Pomysłu na realizację założeń ESG.* | |
| Wypełnia Pomysłodawca (maksymalnie 3000 znaków ze spacjami) | **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ I ST.**  Wypełnia Ekspert |
|  | Przyznane punkty: **0** |
| Uzasadnienie: |

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ I ST.**  **WŁASNOŚĆ INTELEKTUALNA – wypełnia Ekspert** |
| ANALIZA PATENT LANDSCAPE |
|  |
| ANALIZA FREEDOM-TO-OPERATE |
|  |
| ANALIZA STANU WIEDZY |
|  |
| **WNIOSKI ORAZ OCENA** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA ROZSTRZYGAJĄCE (jeżeli dotyczy)** | |
| **Wypełnia Ekspert** | |
| Kryterium 1:  IPB skierowane na rozwiązywanie wyzwań istotnych z perspektywy społecznej lub/i środowiskowej | Przyznane punkty: **Wybierz element.** |
| Uzasadnienie: |
| Kryterium 2:  IPB o wyższym poziomie innowacyjności | Przyznane punkty: **Wybierz element.** |
| Uzasadnienie: |
| Kryterium 3:  IPB zgłoszone przez Pomysłodawcę, należące do grupy osób zagrożonych dyskryminacją, np. osoby z niepełnosprawnościami lub/i kobiety | Przyznane punkty: **Wybierz element.** |
| Uzasadnienie: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT OCENY** | **OCENA** | **UZASADNIENIE OCENY** |
| **MODEL BIZNESOWY** | **Wybierz element.** |  |
| **PROPOZYCJA WARTOŚCI** | **Wybierz element.** |  |

**KARTA OCENY II ST.**

**KARTA OCENY III ST.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIUM** | **OCENA** | **UZASADNIENIE OCENY** |
| **JAKOŚĆ PREZENTACJI** | **Wybierz element.** |  |
| **ZASOBY FINANSOWE I RZECZOWE** | **Wybierz element.** |  |
| **WIEDZA I UMIEJĘTNOŚCI** | **Wybierz element.** |  |
| **GOTOWOŚĆ TECHNOLOGICZNA IPB** | **Wybierz element.** |  |
| **ROZWÓJ MIĘDZYNARODOWY** | **Wybierz element.** |  |
| **ESG** | **Wybierz element.** |  |

1. Należy odznaczyć także w przypadku przynależności indywidualnego Pomysłodawcy do grupy osób zagrożonych dyskryminacją. [↑](#footnote-ref-2)