

Formularz Zgłoszeniowy / Application Form

Nazwa firmy / imię i nazwisko zgłaszającego*
Company name and name of the applicant*

Siedziba firmy (miasto)
Where are you based? (city)

Kontakt telefoniczny*
Telephone contact*

Kontakt e-mail*
E-mail contact*

Adres strony internetowej
Company website

Wybierz obszar działalności odpowiadający Państwa firmie*
Choose your area of interest*

Określ stopień zaawansowania prac*
Business status*

Opisz innowacyjność swojego pomysłu
oraz możliwe zastosowanie*
Provide a brief description of your idea
and its potential*

Opisz swój model biznesowy*
Describe your business model*

Inne zaangażowane strony (inwestorzy, założyciele, wspólnicy)*
Other parties involved (investors, founders, partners)*

Posiadane patenty, zastrzeżone znaki itp.*
Patents, registered trademarks etc.*

Spodziewany czas potrzebny na opracowanie technologii / dostarczenie produktu na rynek*
Estimated time required to model the technology / to bring the product to market*

Zapoznałem się z Regulaminem i wyrażam zgodę
na przetwarzanie danych osobowych.*
I have read and agreed the Terms and conditions and
I consent to the processing of my personal data.*

* Pole wymagane * Required field