**AKT PRZYSTĄPIENIA**

**DO KONSORCJUM „KLASTER MORSKI POMORZA ZACHODNIEGO”**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..................,

(nazwa podmiotu, adres, NIP, Regon, imię i nazwisko, funkcja osoby reprezentującej)

po zapoznaniu się *umową z dnia 21 kwietnia 2011 r. o ustanowieniu konsorcjum „Klaster Morski Pomorza Zachodniego”*, Regulaminem Klastra oraz podjętymi dotychczas uchwałami organów Klastra, niniejszym przystępuje do konsorcjum „Klaster Morski Pomorza Zachodniego” dołączając do grona jego Partnerów.

1. Przystępując do w/w konsorcjum oświadcza, iż w pełni akceptuje postanowienia u*mowy z dnia   
   21 kwietnia 2011 r. o ustanowieniu konsorcjum „Klaster Morski Pomorza Zachodniego”*, oraz aktów wydanych na jej podstawie i zobowiązuje się do ich przestrzegania, potwierdzając otrzymanie kopii obowiązujących wersji poniższych dokumentów:
   1. Umowy z dnia 21 kwietnia 2011 r. o ustanowieniu konsorcjum „Klaster Morski Pomorza Zachodniego”,
   2. Regulaminów (Klastra Morskiego Pomorza Zachodniego, Rady Klastra Morskiego Pomorza Zachodniego i in.),
   3. Uchwał Zgromadzenia Partnerów.

............................................................................

*data i podpis przystępującego Partnera [[1]](#footnote-1)*

Załącznik:

- Ankieta dla Partnerów Klastra Morskiego Pomorza Zachodniego

*Działając w imieniu i na rzecz Partnerów Klastra Morskiego Pomorza Zachodniego*

*przyjmuję niniejszy akt przystąpienia*

............................................................................

*data i podpis Przewodniczącego Rady Klastra*

**Ankieta dla Partnerów Klastra Morskiego Pomorza Zachodniego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | | | | |
| **Pełna nazwa podmiotu** |  | | | |
| **Adres siedziby** | *(ulica, miejscowość, kod, telefon, fax., e-mail)* | | | |
| **Forma działalności (status prawny)** | | | *(np. działalność gospodarcza, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka akcyjna, uczelnia wyższa, fundacja itp.)* | |
| **Wielkość przedsiębiorstwa na podstawie przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej** | | | *(mikro-, małe, średnie, duże przedsiębiorstwo)* | |
| **Liczba zatrudnionych osób** | | |  | |
| **Główne PKD (jeśli dotyczy)** | | |  | |
| **Podstawowa działalność** | | |  | |
| **Data zawiązania (powstania)** | | |  | |
| **Osoba do kontaktu (proszę wpisać wszystkie osoby uczestniczące w pracach nad rozwojem Klastra Morskiego Pomorza Zachodniego)** | | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | |  |
| **Stanowisko** |  | | |
| **Nr tel.** |  | | |
| **Nr tel. kom.** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **Dane szczegółowe** | | | | |
| **Opis podmiotu** | | | | |
|  | | | | |
| **Oferta podmiotu** *(produkty, usługi)* | | | | |
|  | | | | |
| **Klienci, odbiorcy** *(np. instytucje, przemysł, administracja publiczna, służby mundurowe, itp.)***, segment działalności.** | | | | |
|  | | | | |
| **Uczestnictwo w Klastrze Morskim Pomorza Zachodniego** | | | | |
| **Wstępne oczekiwania podmiotu od Klastra Morskiego Pomorza Zachodniego:** | | | | |
|  | | | | |
| **Proponowana rola podmiotu w Klastrze Morskim Pomorza Zachodniego:** | | | | |
|  | | | | |
| **O Klastrze Morskim Pomorza Zachodniego dowiedziałem się:** | | | | |
| 1. ze strony internetowej www.klastermorski.com 2. od Partnera/ów Klastra 3. z prasy/wydawnictw branżowych 4. z portali internetowych zajmujących się tematyką morską 5. od przedstawiciela Sekretariatu Technicznego Klastra | | | | |
| **Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych na potrzeby uczestnictwa w Klastrze Morskim Pomorza Zachodniego**  **Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udostępnianie powyższych danych podmiotom uczestniczącym w Klastrze Morskim Pomorza Zachodniego**  **Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z Klastrem Morskim Pomorza Zachodniego** | | | | |
| …………………….………………………………………  *Miejscowość, data* | | *………………………………………………………………*  *Imię, nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej* | | |

1. Osoba upoważniona do reprezentacji z mocy przepisów lub na podstawie pełnomocnictwa [↑](#footnote-ref-1)