**Deklaracja Przystąpienia do Klastra
POLSKIE TECHNOLOGIE BAZALTOWE**

Ja/My niżej podpisani  reprezentujący

 (imię i nazwisko / imiona i nazwiska)

 **,**

 (nazwa Podmiotu – przedsiębiorstwa, instytucji, organizacji)

na postawie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwa i numer dokumentu – np. KRS nr, umowa nr, pełnomocnictwo z dn., … )

Deklarujemy przystąpienie do **Klastra Polskie Technologie Bazaltowe, którego Koordynatorem jest: Łukasiewicz- Instytut Nowych Syntez Chemicznych, wspierany przez Łukasiewicz- ITECH Instytut Innowacji i Technologii.**

**Dane Podmiotu deklarującego przystąpienie do Klastra:**

1. Nazwa Podmiotu:
2. Adres siedziby:
3. Telefon ogólny: E-mail ogólny:
4. Dane rejestrowe: NIP: KRS: REGON:
5. Przedmiot działalności:
6. Liczba osób zatrudnionych:
7. Rodzaj podmiotu:

☐ Przedsiębiorstwo ☐ Jednostka Naukowa

☐ Inny:……………………………………………………………

1. Status przedsiębiorcy: ☐ MIKRO przedsiębiorstwo ☐ MAŁE p. ☐ ŚREDNIE p. ☐ DUŻE p.
(w rozumieniu załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. - Dz. Urz. UE L 214)

|  |
| --- |
| **Osoba umocowana przez Członka Klastra do reprezentowania wobec Klastra (pełnomocnik):**1. Imię i nazwisko:
2. Stanowisko:
3. Adres e-mail:
4. Telefon komórkowy:

Zobowiązuję się aktywnie współpracować w dążeniach do osiągnięcia celów Klastra.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do prowadzenia działalności statutowej Klastra Polskie Technologie Bazaltowe i jego koordynatora – Instytutu Nowych Syntez Chemicznych, zgodnie z ust. z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. ws. ochrony osób fizycznych w zw. z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)., dnia  (miejscowość) (data) (podpis Pełnomocnika wobec Klastra) |

***Oświadczamy, że:***

1. *Jesteśmy upoważnieni do reprezentowania ww. Podmiotu.*
2. *Chcemy przystąpić do Klastra jako Członek Klastra, ponieważ jesteśmy zainteresowani rozwijaniem współpracy z innymi Członkami Klastra, w szczególności w celu:*
* *identyfikowania i realizacji celów biznesowych i/lub naukowych reprezentowanego przez nas Podmiotu,*
* *uczestnictwa w projektach krajowych i/lub międzynarodowych,*
* *podnoszenia wiedzy pracowników Członków Klastra,*
* *korzystania z doświadczeń i osiągnięć, rozwoju klastra i promocji jego działalności,*
* *…………….*

*, dnia*

 *(miejscowość) (data) (podpisy przedstawicieli prawnych podmiotu)*

*i pieczęć firmowa*