**Program za čezmejno sodelovanje**

**Slovenija-Italija 2007-2013**

**Projekt T-lab - CUP D62I11000230003**

**PRIJAVNICA ZA SODELOVANJE V IZBIRNEM POSTOPKU**

Prosimo, da izpolnite vse podatke, ki jih zahteva ta obrazec.

Prosimo, upoštevajte, da vam bomo v primeru odobritve vaše prijave poslali sporazum o nerazkrivanju podatkov, katerega vzorec je že objavljen na spletni strani. Tega morata podpisati obe strani pred začetkom sodelovanja v projektnem delu.

Projekt T-lab bo vse zbrane podatke obravnaval zaupno.

Izpolnjen obrazec lahko pošljete:

* **po faksu: 0039 040375 5320;**
* **po e-pošti na naslov** [protocollo@pcf.area.trieste.it](mailto:protocollo@pcf.area.trieste.it)**;**
* **po pošti s priporočeno pošiljko skladno z navodili v razpisu;**
* **osebno pri vložišču Konzorcija skladno z navodili v razpisu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oddelek 1 Podatki o podjetju** | | | | | | | | | |
| **Status podjetje/združenje/konzorcij** | | | | | | | | | |
| **Naslov:** | **Mesto** | | | | | **Pokrajina** | | **Poštna številka** | |
| **Odgovorna oseba** | | | | | | | | **Naziv** | |
| **Telefon** | | | | **E-pošta** | | | | | |
| **Družabna omrežja** | | | | **Faks** | | | | | |
| **Spletna stran** | | **Št. let delovanja** | | | | | **Št. zaposlenih** | | |
| **Naslov** (če ni enako kot v Odd.1) | | **Mesto** | | | | | **Pokrajina** | | **Poštna številka** |
| **Področje delovanja** (opis in navedba šifre po ATECO) | | | | | | | | | |
| **Oddelek 2**  **Merila za izbor** | | | | | | | | | |
| 1. **INTERES IN PRIPRAVLJENOST PODJETJA ZA SODELOVANJE V PROJEKTNEM DELU** | | | | | | | | | |
| Ali ste že sodelovali v predhodnih pobudah v okviru projekta T-lab, kot so delavnice, konference, predstavitve in druge pobude, ki so jih izvajali AREA ali kateri od drugih partnerjev v projektu? | | | | | pri enem srečanju 🞏  pri dveh srečanjih 🞏  pri treh srečanjih 🞏  ne, nikoli 🞏 | | | | |
| Kolikšno skupno število ur namerava osebje podjetja nameniti v celoti projektnemu delu v okviru T-lab za posredovanje podatkov, dokumentov itd. strokovnjakom? | | | | | ne več kot 20 ur  **🞏**  od 21 do 40 ur  **🞏**  od 41 do 60 ur  **🞏**  od 61 do 100 ur  **🞏**  nimam časovne omejiteve **🞏** | | | | |
| Ali podjetje že ima zaposlenega/odgovorno osebo, ki se ukvarja s spletnim trženjem? | | | | | da, podjetje ima svojega referenta  **🞏**  da, podjetje ima zunajega referenta  **🞏**  Ne, nima  **🞏** | | | | |
| 1. **PRIPRAVLJENOST ZA SOEDLOVANJE** | | | | | | | | | |
| Ali stranke že imajo možnost, da kontaktirajo podjetje preko spleta? | | | da 🞏  ne 🞏 | | | | | | |
| Ali stranke že imajo možnost, da rezervirajo storitve podjetja (sobe, večerje itd.) preko spleta? | | | da 🞏  ne 🞏 | | | | | | |
| 1. **ZANIMANJE ZA TEMO PROJEKTNEGA DELA** | | | | | | | | | |
| Prosti odgovor - največ 15 vrstic  (Navedite, katera orodja uporabljate in za katera orodja bi hoteli poglobiti znanje, kaj pričakujete od udeležbe pri projektu, ali imate zaposlenega tržnega direktorja, obrazložite vzrok za sodelovanje pri projektu T-lab itd.)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| **Oddelek 6**  **Izjava podjetja, ki se prijavlja na razpis** | | | | | | | | | |
| Spodaj podpisani izjavljam, da so podatki v tej vlogi popolni in resnični, in da sem seznanjen z naslednjim:   * prejem te vloge s strani Konzorcija AREA, znanstveno-tehnološki park Trst, ne pomeni njene avtomatične odobritve; * izvajanje dejavnosti, ki jih predvideva projekt, je predmet podpisa izjave o nerazkrivanju podatkov s strani obeh strank, tako podjetja kot Konzorcija.   ---------------------------------------- -------------------------------------------**Ime in priimek Podpis**  **(Delovno mesto/funkcija v podjetju………….)**  **Datum**  **Priložite fotokopijo osebnega dokumenta s fotografijo osebe, ki vlaga prijavnico.** | | | | | | | | | |