**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
Klastra Obróbki Metali**

## Dane adresowe firmy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Ulica: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miasto: |  | Kraj: |  |
| Tel. (z nr kier.) |  | Fax: |  |
| E-mail: |  | Strona www:wwwwwwwwwwwinternetowa: |  |
| Osoba do kontaktu:Stanowisko: |  | Telefon kom.: |  |

 **2. Profil działalności**

|  |
| --- |
|  |

**3. Wielkość przedsiębiorstwa** (wg europejskiej definicji MŚP) **4. Liczba zatrudnionych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Mikro(1-9) | ☐ | Małe(10-49) | ☐ | Średnie(50-249) | ☐ | Duże(250 i powyżej) |   |  |

**5. Sfera działalności 6. Odległość od siedziby Koordynatora Klastra do 150 km**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ | produkcja | ☐ | handel | ☐ | usługi |  | ☐ Tak |  ☐ Nie  |

 **7. Częstotliwość wnoszenia opłat za usługi zgodnie z par. 15 ust. 3. Porozumienia o Współpracy w ramach Klastra Obróbki Metali z 4 grudnia 2014r. i Regulaminem KOM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ | miesiąc | ☐ | kwartał | ☐ | 6 miesięcy | ☐ | rok |

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych podanych w deklaracji członkowskiej i załącznikach do deklaracji.
Koordynator Klastra Obróbki Metali – Centrum Promocji Innowacji i Rozwoju zobowiązuje się do zachowania poufności wszystkich uzyskanych danych. Poszczególne deklaracje nie będą upubliczniane pojedynczo, ale w formie zagregowanych danych - zbiorczych zestawień statystycznych celem prezentacji potencjału klastra. Informacje będą zaprezentowane w sposób anonimowy, bez wskazywania nazw własnych a sposób prezentacji danych nie umożliwi skojarzenia z konkretną firmą, ani osobą uczestniczącą w badaniu.

**Oświadczam, iż przystępując do klastra akceptuję i wyrażam zgodę na warunki współpracy zawarte
w treści *Porozumienia o współpracy z dnia 4 grudnia 2014 r. w ramach Klastra Obróbki Metali* oraz przyjętym na jego podstawie regulaminie klastra.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data, miejsce | Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji |

**Załącznik nr 1 do deklaracji członkowskiej KOM
Dane uzupełniające**

|  |  |
| --- | --- |
| Profil przedsiębiorstwa: (kluczowe kompetencje, krótka charakterystyka - zidentyfikowane istniejące zasoby i kompetencje użyteczne w KOM)  |  |
| Posiadane certyfikatyNagrody, wyróżnienia: |  |
| Prawa własności intelektualnej:(patenty, wzory przemysłowe i in.) |  |
| Posiadane kody PKD związane z branżą obróbki metali: |  |

**Załącznik nr 2 do deklaracji członkowskiej KOM**

**Informacje finansowo – księgowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2016** | **2015** | **2014** | **2013** | **2012** | **2011** | **2010** | **2009** |
| Przychody:w tys. PLN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Przychody związane z branżą obróbki metali (według podanych kodów PKD): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eksport/Sprzedaż wewnątrzwspólnotowa: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zysk brutto: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zatrudnienie w RJR[[1]](#footnote-1): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Jedna roczna jednostka robocza (RJR) odpowiada jednej osobie, która była zatrudniona na pełen etat w danym przedsiębiorstwie lub w jego imieniu w ciągu całego roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin - bez względu na czas pracy - oraz pracowników sezonowych traktowana jest jako części ułamkowe RJR.

Do zatrudnionych wlicza się: pracowników przedsiębiorstwa, osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego, właścicieli – kierowników, partnerów prowadzących regularną działalność w przedsiębiorstwie i osiągających z niego korzyści finansowe.

Okres trwania urlopu macierzyńskiego lub wychowawczego nie jest wliczany. [↑](#footnote-ref-1)