

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO „INNOWATOR POMORZA ZACHODNIEGO”

Formularz należy wypełnić w sposób elektroniczny. Wypełniony formularz musi zostać podpisany i zeskanowany lub podpisany podpisem elektronicznym przez Uczestnika konkursu lub, w przypadku zespołu, osoby upoważnionej do jego reprezentacji i przesłany wraz z wymaganymi załącznikami na adres e-mail: [innowator@wzp.pl](mailto:innowator@wzp.pl), w terminie wskazanym w ogłoszeniu.

### I. Dane zgłaszającego (Uczestnika Konkursu)

- Zgłoszenia dokonuje:  
 osoba indywidualna                       zespół  
*zaznacz właściwe (możesz zaznaczyć tylko 1 pozycję)*
- Zgłaszający:  
*w przypadku zespołu wpisz dane wszystkich członków zespołu*

Lp.	Imię	Nazwisko	Forma powiązania z instytucją naukową	Stanowisko / funkcja w instytucji naukowej	Dane instytucji naukowej (nazwa i adres)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

- Kierownik Zespołu - osoba upoważniona do zgłoszenia innowacji oraz do dokonywania wszelkich czynności związanych z udziałem w Konkursie  
*wypełnij jeśli zgłaszającym jest zespół. Pisemne upoważnienie do reprezentacji, popisane przez wszystkich członków zespołu z wyłączeniem Kierownika zespołu, dołącz do zgłoszenia konkursowego.*

.....  
imię i nazwisko

#### 4. Dane kontaktowe zgłaszającego

Imię	
Nazwisko	
e-mail	
Numer telefonu	
Adres do korespondencji ulica/ nr domu/ nr lokalu/ kod pocztowy/ miejscowość	

## II. Informacje dotyczące zgłaszanej innowacji

### 1. Nazwa zgłaszanej innowacji

Max 500 znaków

### 2. Innowacja dotyczy następującej dziedziny

*zaznacz właściwe (możesz zaznaczyć więcej niż 1 pozycję)*

nauki humanistyczne

nauki inżynierijno-techniczne

nauki medyczne i nauki o zdrowiu

nauki rolnicze

nauki ścisłe i przyrodnicze

nauki społeczne

nauki weterynaryjne

sztuka

### 3. Opis zgłaszanej innowacji (maks. 3 strony)

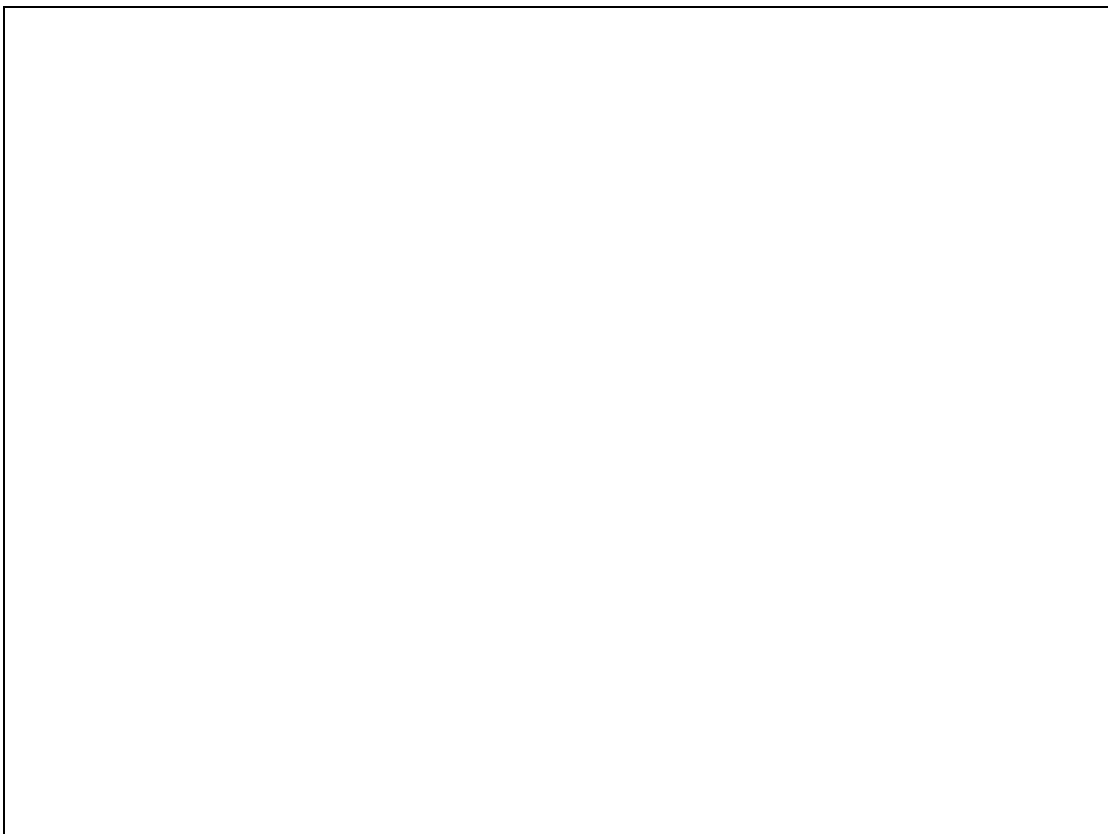
*opisz krótko \*na czym polega wymyślone i opracowane przez Ciebie nowatorskie rozwiązanie, \*czy obejmuje wynalazki technologiczne, nowe koncepcje teoretyczne, metody badawcze czy też nowe podejście do rozwiązywania istniejącego problemu, \*w jaki sposób doszedłeś do prezentowanej innowacji oraz \*dlaczego uważasz, że istnieje możliwość wykorzystania Twoich badań w praktyce gospodarczej, dla dobra społeczeństwa i na rzecz inteligentnego rozwoju oraz \*możliwy wpływ innowacji na dziedzinę, w ramach której jest ona zgłaszana*

Max 6000 znaków - w przypadku braku miejsca na tej stronie proszę kontynuować pracę na stornie 3 i 4

Ciąg dalszy ze strony 2

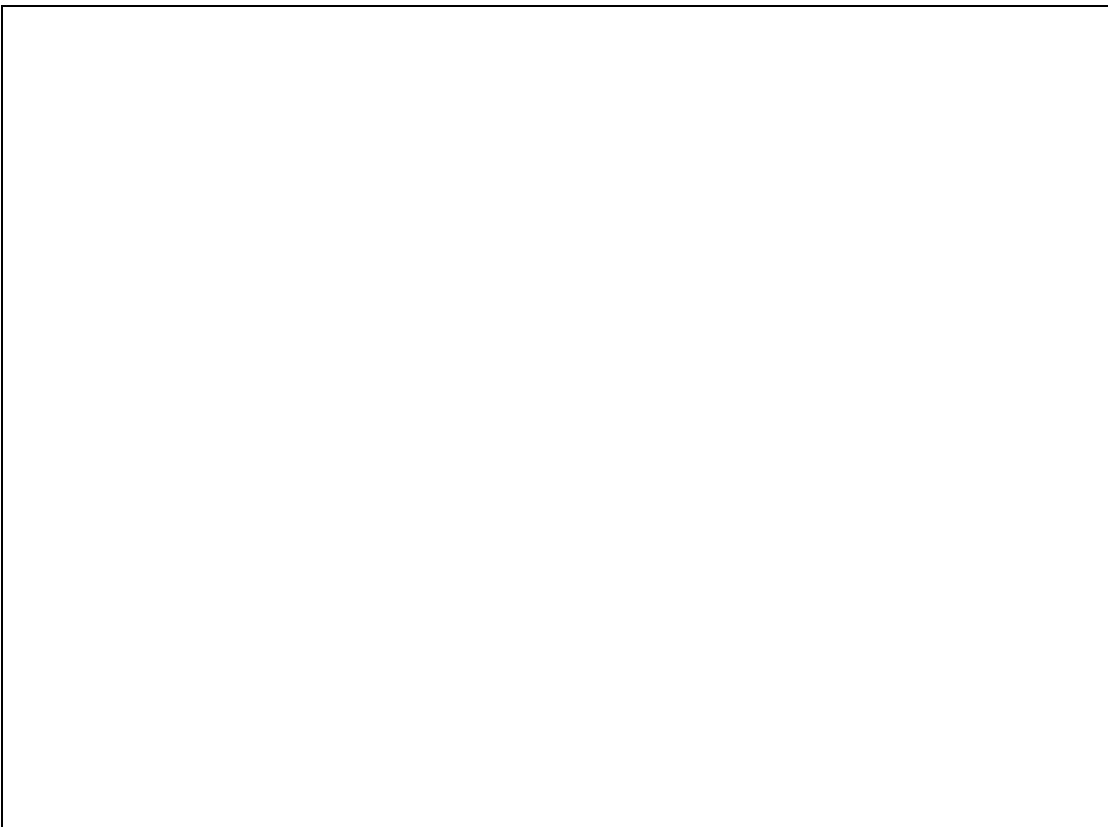


Ciąg dalszy ze strony 3



**4.** Opis sposobu spełnienia wybranych kryteriów oceny zgłaszanej innowacji

- 1)** Znaczenie innowacji w skali regionu/kraju/Europy/świata (atrakcyjność/zasięg/skalowalność).



Max 1200 znaków

2) Czy innowację można skomercjalizować? Jeśli tak to w jaki sposób?

Max 1200 znaków

3) Czy innowacja została opatentowana lub objęta innymi środkami ochrony prawnej w zakresie własności intelektualnych?

Max 1200 znaków

4) Czy innowacja wpisuje się w Inteligentne Specjalizacje Pomorza Zachodniego, jeśli tak to w jaki sposób?

*zaznacz jedną lub więcej z poniżej wymienionych inteligentnych specjalizacji, której dotyczy zakres innowacji i opisz poniżej w jaki sposób i dlaczego zgłaszana innowacja wpisuje się w zaznaczoną inteligentną specjalizację*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> technologie i usługi przyszłości                 | <input type="checkbox"/> przetwórstwo naturalne nowej generacji   |
| <input type="checkbox"/> inteligentne metody wytwarzania wyrobów i maszyn | <input type="checkbox"/> niebieska gospodarka i zielony transport |
| <input type="checkbox"/> produkty chemiczne dla zrównoważonego rozwoju    | <input type="checkbox"/> turystyka i jakość życia                 |

Max 600 znaków

5) Czy innowacja ma potencjał rozwojowy? Jaki?

Max 1200 znaków

### III. Załączniki do zgłoszenia (stanowią integralną część zgłoszenia)

(skreśl pozycje, które cię nie dotyczą)

1. Prezentacja video zgłaszanej innowacji (maksimum 3 minuty).
2. Prezentacja multimedialna (maksymalnie 15 slajdów).
3. Oświadczenie zgłaszającego o statusie pracownika lub doktoranta w instytucji naukowej, zlokalizowanej w województwie zachodniopomorskim. W przypadku zespołu oświadczenie składa oddzielnie każdy członek zespołu.
4. Pisemne upoważnienie do reprezentacji (przypadku zespołu oświadczenie składa oddzielnie każdy Członek Zespołu, z wyłączeniem Kierownika Zespołu).
5. Inne:

### IV. Oświadczenia zgłaszającego

**Oświadczam, że:**

1. wszystkie podane w Zgłoszeniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. na moment zgłoszenia do konkursu „Innowator Pomorza Zachodniego” jestem doktorantem lub pracownikiem naukowym (dydaktycznym, badawczo-dydaktycznym, badawczym) instytucji naukowej z siedzibą i zlokalizowanej w województwie zachodniopomorskim, a od uzyskania stopnia naukowego doktora nie minęło więcej niż 5 lat (na dzień zgłoszenia do konkursu);
3. zgłaszana innowacja jest moim autorskim pomysłem i została opracowana przeze mnie;
4. zapoznałem się i akceptuję Regulamin Konkursu Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego „Innowator Pomorza Zachodniego”.

Podpisano dnia .....

.....  
*imię i nazwisko, podpis zgłaszającego/osoby upoważnionej do reprezentowania zespołu*