|  |
| --- |
| Formularz zgłoszeniowy do udziału  w ECOLIFE SCANDINAVIA I NORDIC ORGANIC FOOD FAIR  17-18.11.2021 r |

Szanowni Państwo,

Województwo Łódzkie realizuje projekt „Samorządowe Centrum Gospodarki Cyrkularnej i Umiędzynarodowienia Przedsiębiorstw Łódzkie Green Hub”.

W ramach projektu zaplanowano możliwość udziału przedsiębiorców z regionu łódzkiego z sektora MŚP reprezentujących wszystkie regionalne specjalizacje w szeregu wydarzeń krajowych i zagranicznych skoncentrowanych wokół tematu działań proekologicznych, gospodarki o obiegu zamkniętym (cyrkularnej) i „zielonych” technologii. Zapraszamy Państwa do współpracy i zgłaszania chęci udziału w MIEDZYNARODOWYM SPOTKANIU B2B I TARGACH EKOLOGICZNYCH [**ECOLIFE SCANDINAVIA**](https://www.ecolifeshow.com/) **I NORDIC ORGANIC FOOD FAIR** ,który odbędzie się w **Szwecji w dniach 17.11 – 18.11.2021 r.**

W celu dokonania zgłoszenia należy wypełnić wszystkie pola formularza i przesłać go drogą elektroniczną   
na adres [projekty.miedzynarodowe@lodzkie.pl](http://www.lodzkie.pl) do dnia 24.10.2021 r.

Części opisowe powinny mieć krótką i zwięzłą formę, dostosowaną do odbiorców będących także osobami spoza branży. Opis powinien zawierać realizowane przez Państwa przedsięwzięcie i planowane działania. Uzasadnienie potrzeb lub deklaracja chęci uzyskania wsparcia w wybranych obszarach powinny odnosić się do aktualnej sytuacji firmy. Należy również pamiętać, o przesłaniu załączników (jeśli dotyczy).

Przesłane zgłoszenie będzie podstawą rekrutacji zgodnie z regulaminem i kryteriami oceny zgłoszeń MŚP.

Uczestnictwo w projekcie „Łódzkie Green Hub” to także możliwość nawiązania partnerstw w ramach innych międzynarodowych inicjatyw cyrkularnych i środowiskowych wdrażanych w województwie łódzkim, wymiana doświadczeń, dostęp do aktualnej wiedzy.

Nabór na ww. wydarzenia prowadzimy w trybie ciągłym, zgodnie z harmonogramem realizacji projektu.

Pozwoli on także na poinformowanie Państwa o wydarzeniach branżowych i międzynarodowych realizowanych dla przedsiębiorców z regionu łódzkiego w ramach projektu „Łódzkie Green Hub” w przyszłości.

Zapraszamy!

1. **DANE:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nazwa i adres siedziby |  |
| 1.2. Dane kontaktowe | Osoba do kontaktu:  Email:  Tel:  wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji związanej w realizacją projektu Łódzkie Green Hub w związku wydarzeniami organizowanymi na terenie województwa łódzkiego, wyjazdami krajowymi i międzynarodowymi, oraz działaniami w formie on-line (w celach informacyjnych, promocyjnych i rekrutacji).  Jestem świadoma/y, że moją zgodę na przetwarzanie danych mogę wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| 1.3. BRANŻA DZIAŁALNOŚCI (RIS) | Nowoczesny Przemysł Włókienniczy i Mody  Zaawansowane Materiały Budowlane  Medycyna, Farmacja, Kosmetyki  Energetyka (w tym odnawialne źródła energii)  Innowacyjne Rolnictwo i Przetwórstwo Rolno- Spożywcze  Informatyka i Telekomunikacja |
| 1.4.KRYTERIA MŚP  Zgodnie z ustawą – Prawo przedsiębiorców  do zaliczenia przedsiębiorcy do określonej grupy muszą być spełnione oba warunki łącznie- zarówno dot. liczby zatrudnianych pracowników, jak i osiąganych zysków. | Mikro (1-9 pracowników)  Mała (10-49 pracowników)  Średnia (50-249 pracowników) |
| Roczny obrót firmy nie przekracza równowartości 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza równowartości 43 milionów euro.  ☐ TAK ☐ NIE |
| 1.5. Zasięg działania organizacji / Zasięg operacyjny organizacji | Lokalny  Regionalny  Krajowy  Międzynarodowy |

1. **OPIS PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI**
   1. **Proszę krótko opisać profil Państwa działalności:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Proszę opisać profil Państwa klientów:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Proszę wskazać kluczowych partnerów z którymi Państwa firma współpracuje?**

|  |
| --- |
| **administracja publiczna/ instytucje państwowe**  **ośrodki akademickie**  **ośrodki badawcze / laboratoria**  **dostawcy produktów lub usług/ usługodawcy**  **odbiorcy produktów lub usług/ usługobiorcy**  **podwykonawcy/pośrednicy**  **inne firmy z mojej branży lub pokrewnej**  **odbiorcy odpadów**  **firmy logistyczne / spedycja / transport**  **Inne …(jakie?)** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **SAMOOCENA:**
   1. **Jak w skali od 1 do 10 (gdzie 1 oznacza minimum a 10 maksimum) ocenia Pani/Pan poziom wiedzy/ kompetencji Państwa kadry zarządzającej w odniesieniu do gospodarki cyrkularnej, działań proekologicznych/zielonych technologii**?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

Posiadamy minimalną wiedzę/kompetencje – posiadamy maksymalną wiedzę/kompetencje

**Proszę uzasadnić:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Czy w Państwa dotychczasowej działalności brane były pod uwagę rozwiązania   
     z zakresu gospodarki cyrkularnej lub działania proekologiczne?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Proszę uzasadnić:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Jakie działania Państwo podjęli w ciągu ostatnich 3 lat w swojej działalności z zakresu gospodarki cyrkularnej/ działań proekologicznych zielonych technologii?**

**Proszę wymienić i krótko opisać.**

|  |
| --- |
| **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.**  **6.**  **7.**  **8.**  **9.**  **10.** |

* 1. **Jakie działania zamierzają Państwo podjąć ciągu najbliższych 3 lat w swojej działalności z zakresu gospodarki cyrkularnej/działań proekologicznych/ zielonych technologii?**

**Proszę wymienić i krótko opisać.**

|  |
| --- |
| **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.**  **6.**  **7.**  **8.**  **9.**  **10.** |

* 1. **Jakie są Państwa potrzeby w tym zakresie?**

**Proszę wymienić i krótko opisać.**

|  |
| --- |
| **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.**  **6.**  **7.**  **8.**  **9.**  **10.** |

* 1. **Czy są Państwo zainteresowani podnoszeniem kwalifikacji w dziedzinie gospodarki cyrkularnej?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Jeśli tak proszę wskazać wybrane rodzaje działań, którymi są Państwo zainteresowani?**

|  |
| --- |
| **konferencje**  **szkolenia i wykłady**  **wizyty studyjne**  **sesje brokerskie[[1]](#footnote-1)**  **poszukiwanie partnerów międzynarodowych**  **udział w projektach międzynarodowych (dokumentowanie rozwiązań, wsparcie eksperckie)**  **możliwość usieciowienia**  **dostęp do mobilnej aplikacji z informacją o targach i kalkulatorem cyrkularności**  **aktualne informacje dostępne w formie mailowej (newsletter)**  **doradztwo indywidualne dla firm**  **dofinansowanie do wprowadzenia proekologicznych rozwiązań w firmie**  **Inne (jakie?)… np. udział w wydarzeniach targowych, B2B i B2C z możliwością sprzedaży bezpośredniej, …** Kliknij aby wprowadzić tekst.Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **WSPÓŁPRACA MIĘDZYNARODOWA**
   1. **Czy Państwa firma działa na rynkach międzynarodowych?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Jeśli tak, proszę opisać jakie to rynki?**

|  |
| --- |
|  |

**Jeśli nie, proszę wskazać powody braku współpracy międzynarodowej?**

|  |
| --- |
| Nie chcemy prowadzić działalności firmy w skali międzynarodowej  Prowadziliśmy już działalność międzynarodową i zrezygnowaliśmy z niej  Chcielibyśmy rozpocząć działalność międzynarodową, ale napotykamy różne przeszkody i bariery  Nie zastanawialiśmy się dotychczas nad prowadzeniem działalności międzynarodowej  *Inne powody, jakie*?........................................................................ |

* 1. **Jakie czynniki (powody/ korzyści) zdecydowały o podjęciu współpracy międzynarodowej/ wejściu na rynki międzynarodowe? Wybierz 3 najważniejsze.**

|  |
| --- |
| Korzyści finansowe, wzrost sprzedaży  Dywersyfikacja przychodów  Budowanie prestiżu i poprawa wizerunku firmy  Dostęp do nowych: form wiedzy, informacji i kadr  Umacnianie potencjału przedsiębiorstwa  Budowanie sieci współpracy i dialogu międzynarodowego  Wzrost konkurencyjności przedsiębiorstwa  Uniknięcie dużej konkurencji na rynku krajowym  Mniejsze ograniczenia administracyjne i regulacyjne za granicą  *Inne, jakie…………………………………………………………..* |

* 1. **Jakie czynniki (bariery/przeszkody) zadecydowały o braku współpracy międzynarodowej? Wybierz 3 najważniejsze.**

|  |
| --- |
| Ograniczenia w działalności międzynarodowej wynikające z COVID-19  Przekonanie o zbyt niskim potencjale i możliwościach firmy  Zbyt mała wiedza nt. możliwości współpracy międzynarodowej  Zbyt wysoka konkurencyjność na rynkach zagranicznych  Bariery finansowe – np. ryzyko finansowe; wysokie koszty powadzenia działalności międzynarodowej  Braki kadrowe  Bariery formalno-prawne lub/i polityczne  Słaba znajomość programów dotacyjnych, grantowych, wspierających przedsiębiorców na rynkach zagranicznych i międzynarodowych  Bariery komunikacyjne (niska znajomość języków) i kulturowe  *Inne, jakie*………………………………………………………………………………….. |

* 1. **Proszę określić w skali od 1 do 10 (gdzie 1 oznacza minimum a 10 maximum) gotowość Państwa przedsiębiorstwa do wejścia na rynki międzynarodowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

Posiadamy minimalną gotowość – posiadamy maksymalną gotowość

**Proszę uzasadnić:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Czy Państwa firma ma zawarte kontrakty handlowe z firmami zagranicznymi?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Proszę wskazać liczbę zawartych kontraktów i kraj z którego pochodzi firma, z którą kontrakt handlowy został podpisany:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Czy Państwa firma posiada certyfikaty eksportowe (certyfikaty, świadectwa i atesty wyrobu wymagane w obrocie towarami na rynkach zagranicznych/danego kraju, lub certyfikaty jakości (ISO, produktów itp.)?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Jeśli tak, proszę wskazać rodzaj i liczbę certyfikatów? Proszę załączyć skan lub kserokopię certyfikatów.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Czy Państwa firma posiada materiały i ofertę firmy w językach obcych?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Jeśli tak, proszę opisać czego dotyczy materiał/oferta i jakim języku jest dostępny?**

|  |
| --- |
|  |

1. **OFERTA UDZIAŁU W INNYCH FORMACH WSPARCIA DLA MŚP**
   1. **Czy Państwa firma jest zainteresowana możliwością uzyskania wsparcia w ramach współpracy/projektu?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Jeśli tak proszę wskazać wybrane rodzaje działań, którymi jesteście Państwo zainteresowani?**

|  |
| --- |
| **udział w konferencjach branżowych**  **udział w wydarzeniach networkingowych**  **uczestnictwo w krajowych wizytach studyjnych**  **uczestnictwo w międzynarodowych wizytach studyjnych**  **Inne ( jakie ?) …** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

* 1. **W jakiej formie preferują Państwo udział?**

|  |
| --- |
| **wyłącznie tradycyjnie/stacjonarnie**  **wyłącznie online/zdalnie**  **zarówno tradycyjnie/stacjonarnie, jak i online/zdalnie**  **Innej ( jakiej?)…** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

* 1. **Czy w ciągu ostatniego roku otrzymali Państwo dotację/dofinansowanie ze środków publicznych?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

**Jeśli tak, to czy było to wsparcie na cele z zakresu gospodarki cyrkularnej/działań proekologicznych/ zielonych technologii?**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

1. [↑](#footnote-ref-1)