|  |
| --- |
| 1. Ονοματεπώνυμο\* |
|  |
| 1. Ιδιότητα\* |
|  |
| 1. Κλάδος Επιδιωκόμενης Επιχειρηματικής Δραστηριότητας (ΚΑΔ)\* |
|  |
| 1. Τηλέφωνο Επικοινωνίας\* |
|  |
| 1. E-mail\* |
|  |

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**
2. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ**

1. Σύντομη Περιγραφή Επιχειρηματικής Ιδέας\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Διοικητική Ομάδα\*

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός Μελών: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Μέλος 1 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |
| Μέλος 2 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Μέλος 3 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |
| Μέλος 4 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |

1. ΠΡΟΣΔΟΚΩΜΕΝΑ ΟΦΕΛΗ ΣΥΜΜΜΕΤΟΧΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| ***Υποχρεωτική Επιλογή τουλάχιστον 2 εκ των παρακάτω πεδίων*** | |
|  | Συμβουλευτική & Καθοδήγηση (Mentorship) |
|  | Εξειδικευμένη Εκπαίδευση |
|  | Ανάπτυξη Δεξιοτήτων |
|  | Δικτύωση (Networking) |
|  | Πρόσβαση σε Επενδυτές |
|  | Χρηματοδοτικές Ευκαιρίες |
|  | Προβολή & Ορατότητα |
|  | Αναγνωρισιμότητα & Κύρος |

1. ΛΗΨΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| * Υπηρεσίες Ανάπτυξης Δεξιοτήτων για την Επιχειρηματικότητα και την Ανοιχτή Καινοτομία 2.0: Διάγνωση αναγκών & Στοχευμένη Ενημέρωση/ Υποστήριξη μικρής διάρκειας | |
| * Συμβουλευτική υποστήριξη στην κατάρτιση επιχειρηματικών σχεδίων με χρήση σύγχρονων ψηφιακών εργαλείων στη βάση του business model canvas | |
| * Υπηρεσίες Ανάπτυξης Δεξιοτήτων για την Επιχειρηματικότητα και την Ανοιχτή Καινοτομία 2.0: Εργαστήρια Ανοιχτής Καινοτομίας | |
| * Εξατομικευμένη Συμβουλευτική Καινοτομίας (Innovation Coaching) | |
| * Υπηρεσίες Επιταχυντή Επιχειρηματικότητας (Accelerator) | |
| * Υπηρεσίες Διαμεσολάβησης για Ανοιχτή Καινοτομία, την αναγνώριση κατάλληλων συνεργασιών και το σχεδιασμό έργων Ανοιχτής Καινοτομίας | |
| *Συμφωνώ ότι στο πλαίσιο συμμετοχής μου στη δράση της Θερμοκοιτίδας /εκκολαπτηρίου επιχειρηματικότητας (accelerator) για την ανάπτυξη της καινοτομίας στην Περιφέρεια της Κρήτης θα λάβω τις παραπάνω υπηρεσίες\** | |
|  | ΝΑΙ |

1. **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΧΟΛΙΑ (προαιρετικά)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Απαιτούμενα Δικαιολογητικά*** | | |
|  | Αντίγραφο (Δύο Όψεων) Ταυτότητας\* |
|  | Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής των Όρων της Δράσης\* |
|  | Εκτύπωση Στοιχείων Μητρώου Φυσικού/Νομικού προσώπου από ΑΑΔΕ\* |
|  | Βιογραφικό Σημείωμα (μέγιστο 2 σελίδες)\* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Πρόσθετα Δικαιολογητικά (προαιρετικά)*** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Δηλώνω Υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που υποβάλλονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή\* |
|  | Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους & τις προϋποθέσεις της παρούσας πρόσκλησης\* |
|  | Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τη συμμετοχή μου σε όλες τις φάσεις υποστήριξης στο πλαίσιο της εν λόγω δράσης\* |
|  | Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους & τις προϋποθέσεις επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων, όπως περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση\* |
|  | Δηλώνω Υπεύθυνα ότι προτίθεμαι να συστήσω επιχειρηματικό σχήμα ή επιχείρηση που θα έχει έδρα ή παράρτημα (υποκατάστημα) εντός της Περιφέρειας Κρήτης \* |
|  | Αποδέχομαι να λαμβάνω ενημερώσεις και υλικό μέσω e-mail στην δηλωθείσα ηλεκτρονική διεύθυνση\* |

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Ο – Η Δηλών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

**(\*) Πεδία Υποχρεωτικής Συμπλήρωσης**