FORMULARZ REKRUTACYJNY PRZESIĘBIORCÓW Z WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO   
DO UDZIAŁU W **TARGACH MODY FASHIONWEARE B2B**,23-24.08.2023 r.,

W RAMACH PROJEKTU „ŁÓDZKIE DLA BIZNESU – ROZWÓJ NA PLUS”

1. Nazwa przedsiębiorstwa:
2. Adres siedziby i/lub oddziału firmy (w rekrutacji mogą wziąć udział wyłącznie przedsiębiorcy posiadający siedzibę lub oddział, bądź w przypadku osób fizycznych prowadzące działalność gospodarczą na terenie województwa łódzkiego):

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. NIP, REGON:
2. Kod PKD przedsiębiorstwa (główny):
3. Rodzaj aktywności rynkowej przedsiębiorstwa, branża: …..…………………….....……………………………………………………………………………………..
4. Charakter działalności przedsiębiorstwa (czy jest to przedsiębiorstwo produkcyjne/usługodawca usług własnych czy dystrybutor/usługodawca usług cudzych):

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres strony internetowej przedsiębiorstwa: …………………………………………………………………………………………………………………..
2. Adresy profili przedsiębiorstwa na portalach społecznościowych:

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. Ilu pracowników zatrudnia przedsiębiorstwo?

9 lub mniej

od 10 do 49

od 50 do 249

powyżej 250

1. Na jaki rynek kierowana jest obecnie oferta przedsiębiorstwa?

regionalny

krajowy

europejski

globalny

1. Czy przedsiębiorstwo posiada w swojej ofercie produkty z branży *Nowoczesny Przemysł Włókienniczy i Mody (w tym wzornictwo)* na terenie województwa łódzkiego:

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

1. Czy przedsiębiorca posiada działającą stronę internetową w języku angielskim?

tak

nie

1. Czy przedsiębiorca posiada materiały informacyjno-promocyjne (foldery, ulotki, broszury, etc.). Jeżeli tak, proszę wymienić jakie.

tak

…..………………………………………………………………………………………………………………

nie

1. Czy przedsiębiorstwo uczestniczyło w wydarzeniach targowych krajowych/międzynarodowych   
   w okresie ostatnich 5 lat? Proszę wskazać ile razy oraz wymienić te wydarzenia:

ani razu

1 – 2 razy

3 - 4 razy

5 i więcej razy

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

1. Przedstawiciel przedsiębiorcy do kontaktu z Urzędem Marszałkowskim Województwa Łódzkiego ws zgłoszenia (imię i nazwisko, stanowisko, adres e-mail, nr. tel.):

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

…..………………………………………………………

*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa*