

IZJAVA O NAMERI (LOI)

Podjetje:
Kontaktna oseba:
Telefon:
Naslov:
E-naslov:

- Želim izvažati na mediteranski trg
- Seznanjen sem z naborom podpornih storitev v Go MED Pilotnem programu in potrjujem sodelovanje

V okviru programa usposabljanja se bom udeležil/a najmanj dveh (2) delavnic in koristil/a vsaj štiri (4) podporne storitve, kot označeno spodaj:

Delavnice

- IZVOZNA AKADEMIJA: Izvoz po korakih
- IZVOZNA AKADEMIJA: Tržna analiza – izberite optimalni trg za vaš izdelek/storitev
- IZVOZNA AKADEMIJA: Vstop na grški trg in kulturne razlike
- IZVOZNA AKADEMIJA: Vstop na španski trg in kulturne razlike
- IZVOZNA AKADEMIJA: Prodaja in prodajni kanali
- IZVOZNA AKADEMIJA: Trženjski pristop

Podporne storitve

- Predstavitveni razgovor
- Ocena izvoznega potenciala
- Individualna storitev: Izvozni načrt
- Individualna storitev: Trženjski pristop (za izbrano GoMED državo)
- Izhodna delegacija v Grčijo in B2B sestanki*
- Vhodna delegacija in B2B sestanki – HR, CI, MT, AL, ŠP, IT
- »Business Talks« (Poslovni klepeti) na temo GoMED držav

**Pomembno: za udeležbo v izhodni delegaciji v Grčijo/Španijo lahko nastanejo stroški (kotizacija, nastanitev, potovanje, ...)*

Razumem, da je zanesljiva udeležba na izbranih usposabljanjih v okviru delavnic in podpornih storitvah v projektnem obdobju (do 31. decembra 2022) predpogoj za sodelovanje v brezplačnem pilotnem programu kot del projekta GoMED.

Strinjam se, da bodo navedeni podatki (podjetja) shranjeni v elektronski obliki in da bom o dogodkih ter novostih v okviru projekta GoMED obveščen po elektronski pošti ali preko drugih komunikacijskih sredstev.

Datum in podpis
