**ID WNIOSKU: ………………………………** (nadaje Broker po przyjęciu Wniosku)

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **Dane Wnioskodawcy** |
| A01 | Nazwa (zgodna z KRS lub CEIDG) |  |
| A02 | Status MŚP | □ Mikro | □ Małe | □ Średnie |
| A03 | Województwo, miejscowość |  |
| A04 | Kod pocztowy, poczta |  |
|  | Ulica, numer budynku, lokalu |  |
|  | NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres e-mail Wnioskodawcy(na który będzie wysyłana korespondencja) |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres www |  |
|  | Forma prawna prowadzonej działalności | ◻ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą◻ spółka cywilna◻ osoba prawna (spółka akcyjna, spółka z o.o., spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe lub inna osoba prawna) – *wpisać jaka* ……………….◻ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej (spółka jawna, spółka komandytowa, spółka partnerska, spółka komandytowo-akcyjna lub inna jednostka nie posiadająca osobowości prawnej) *– wpisać jaka* …………………….. |
| **B** | **Osoba do kontaktu** |
|  | Imię i nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres e-mail(na który będzie wysyłana korespondencja) |  |
| **C** | **Opis Wnioskodawcy** |
|  | Działalność Wnioskodawcy(krótka historia firmy, przedmiot działalności, dotychczas zrealizowane projektu, wdrożenia, nagrody, historia współpracy B+R) |  |
|  | Potencjał Wnioskodawcy(opis potencjału technologicznego, technicznego, kadrowego ro realizacji pracy B+R) |  |
| **D** | **Opis prac planowanych B+R** |
|  | Cel planowanych prac B+R |  |
|  | Zakres planowanych prac B+R z harmonogramem miesięcznym |  |
|  | Planowane efekty prac B+R i ich innowacyjność (szczegółowy opis innowacyjności rozwiązania uzasadnienie oraz podanie charakteru innowacyjności (produktowa, procesowa) i zasięgu (regionalna, krajowa międzynarodowa) |  |
|  | Czy planowane prace B+R oraz ich efekty są zgodne z zakresem działalności Wnioskodawcy? | □ TAK | □ NIE |
|  | Czy Wnioskodawca konsultował zakres prac B+R z pracownikiem naukowym? | □ TAK ….(imię i nazwisko)..... | □ NIE |
|  | Planowany okres realizacji | od DD.MM.RRRR r. do DD.MM.RRRR r. |
|  | Czy prace B+R wpisują się w Krajowe Regionalne Specjalizacje | □ TAK (podkreślić właściwe)□ NIEKIS 1. Zdrowe społeczeństwoKIS 2. Innowacyjne technologie, procesy i produkty sektora rolno-spożywczego i leśno-drzewnego KIS 3. Biotechnologiczne i chemiczne procesy, bioprodukty i produkty chemii specjalistycznej oraz inżynierii środowiskaKIS 4. Wysokosprawne, niskoemisyjne i zintegrowane układy wytwarzania, magazynowania, przesyłu i dystrybucji energiiKIS 5. Inteligentne i energooszczędne budownictwoKIS 6. Rozwiązania transportowe przyjazne środowiskuKIS 7. Gospodarka o obiegu zamkniętymKIS 8. Wielofunkcyjne materiały i kompozyty o zaawansowanych właściwościach, w tym nanoprocesy i nanoproduktyKIS 9. Elektronika i fotonikaKIS 10. Inteligentne sieci i technologie informacyjno-komunikacyjne oraz geoinformacyjne KIS 11. Automatyzacja i robotyka procesów technologicznychKIS 12. Inteligentne technologie kreacyjneKIS 13. Innowacyjne technologie morskie w zakresie specjalistycznych jednostek pływających, konstrukcji morskich i przybrzeżnych oraz logistyki opartej o transport morski i śródlądowy |
|  | Czy prace B+R skończą się wdrożeniem wyników przez Grantobiorcę do XX.08.2024 r. | □ TAK | □ NIE |
|  | Czy prace B+R zakończą się zgłoszeniem patentowym na terytorium RP? | □ TAK | □ NIE |
|  | Czy prace B+R zakończą się zgłoszeniem patentowym poza terytorium RP? | □ TAK | □ NIE |
|  | Czy prace B+R zakończą się zgłoszeniem wzoru użytkowego na terytorium RP? | □ TAK | □ NIE |
|  | Czy prace B+R zakończą się zgłoszeniem wzoru użytkowego poza terytorium RP? | □ TAK | □ NIE |
|  | Czy prace B+R zakończą się zgłoszeniem wzoru przemysłowego na terytorium RP? | □ TAK | □ NIE |
|  | Czy prace B+R zakończą się zgłoszeniem wzoru przemysłowego poza terytorium RP? | □ TAK | □ NIE |
| **E** | **Kosztorys** |
|  | Nazwa wydatku | Ilość sztuk | Cena jednostkowa brutto | Stawka VAT | Razem brutto |
|  | Wydatek 1 |  |  |  |  |
|  | Wydatek 2 |  |  |  |  |
|  | Wydatek 3 |  |  |  |  |
|  | Wydatek 4 |  |  |  |  |
|  | Wydatek 5 |  |  |  |  |
|  | Wydatek 6 |  |  |  |  |
|  | SUMA |  |

Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że akceptuję wszystkie zasady określone w Regulaminie wsparcia pn.: „Mały Grant 2022-2024” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Zielonogórski z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Licealnej 9, 65-247 Zielona Góra, moich danych osobowych w celach związanych z udziałem w konkursie „Mały Grant 2022-2024” (zwanym dalej Konkursem), realizowanym w ramach Konkursu projektem, a także kontaktu w sprawach związanych z organizacją konkursu, jego rozliczeniem, komercjalizacją wyników projektu oraz promocją konkursu i projektu, przy wykorzystaniu podanych przeze mnie danych. Posiadam wiedzę, że podanie danych w formularzu zgłoszeniowym i jego przesłanie jest dobrowolne, jednak niezbędne dla realizacji celu przetwarzania. Brak podania danych uniemożliwia aplikowanie i udział w Konkursie. Jestem świadomy/a przysługujących mi na podstawie przepisów praw, w tym prawa do wycofania zgody oraz, że jej wycofanie nie będzie miało wpływu na legalność działań podjętych do czasu wycofania zgody. Zostałem/am także poinformowany/a o zasadach i środkach przetwarzania danych oraz innych elementach przetwarzania moich danych zawartych w obowiązku informacyjnym.

Udzielone zgody są ważne teraz i w przyszłości pod warunkiem braku zmiany celu przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, żądania usunięcia danych, żądania zaprzestania przetwarzania danych lub wycofania zgody.

Jestem świadomy/a, że:

* Podanie danych w formularzu i jego przesłanie w związku ze zgłoszeniem udziału w Konkursie jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu przetwarzania. Brak podania danych uniemożliwia aplikowanie i udział w Konkursie.
* W celu realizacji projektu Uniwersytet Zielonogórski pozyskuje od osób zainteresowanych dane osobowe w zakresie wskazanym we formularzu konkursowym.
* Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.
* Posiadam wiedzę o przysługujących mi na podstawie przepisów praw, w tym sprostowania danych, sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania usunięcia danych z bazy UZ, a także prawa do odwołania zgody w dowolnym momencie oraz, że jej odwołanie nie będzie miało wpływu na legalność działań podjętych w okresie obowiązywania zgody. W przypadku skorzystania z tego prawa nie będzie możliwy udział w Konkursie. Zostałem/am także poinformowany/a o zasadach i środkach przetwarzania danych oraz innych elementach przetwarzania moich danych zawartych w obowiązku informacyjnym.

Administratorem danych jest Uniwersytet Zielonogórski z siedzibą przy ul. Licealnej 9, 65-247 Zielona Góra. Dane osobowe (w zakresie zgodnym z formularzem) podawane są przez osoby zgłaszające chęć udziału w konkursie dobrowolnie, niemniej bez ich podania nie jest możliwy udział w konkursie. Zbierane są one przez UZ wyłącznie w celu ich przetwarzania dla realizacji Konkursu~~,~~ organizacją konkursu, jego rozliczeniem, komercjalizacją wyników projektu oraz promocją konkursu i projektu. Będą one przetwarzane na podstawie zgody, w okresie jej obowiązywania, nie będą podlegały dalszemu przetwarzaniu, ani poddawane profilowaniu, nie będą również w oparciu o nie podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany. Dane nie będą udostępniane odbiorcom zewnętrznym. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do danych, możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu co do przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz odwołania zgody w dowolnym momencie, co będzie skutkować usunięciem danych z bazy osób biorących udział w Konkursie, ma prawo również złożyć skargę do organu nadzorczego. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: iod@uz.zgora.pl.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data |  |
| Pieczęć Wnioskodawcy |  |
| Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do złożenia wniosku |  |
| Data wpłynięcia wniosku |  |
| Pieczęć i podpis Brokera przyjmującego wniosek |  |