**Fundacja na rzecz Nauki Polskiej (FNP)**

z siedzibą w Warszawie 02-611, ul. I. Krasickiego 20/22

**Program Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki (FENG)**

**Wniosek o dofinansowanie projektu**

**w naborze**

1/2024

**TEAM NET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oś priorytetowa** | **Działanie** |

**Środowisko sprzyjające innowacjom Team Net**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROG.XX.YY-IN.ZZ-0001/23 |  |   |
| **Numer wniosku o dofinansowanie** | **Data złożenia wniosku** | **Numer naboru** |

 **INFORMACJE OGÓLNE**

Wniosek o dofinansowanie wypełnia i składa w imieniu i za zgodą wszystkich konsorcjantów Lider Konsorcjum. Wniosek należy złożyć w formie elektronicznej, korzystając z systemu elektronicznego FNP, rejestrując się pod adresem <https://wnioski2023.fnp.org.pl>. Po zalogowaniu się w systemie elektronicznym należy wybrać z listy dostępnych naborów odpowiedni dla Działania 2.3 FENG TEAM NET, a następnie przejść do wypełniania wniosku o dofinansowanie. Dane w formularzu elektronicznym należy wypełnić w języku polskim. Załączniki należy zamieścić w systemie, wykorzystując odpowiednie wzory formularzy. Wzory formularzy znajdują się zarówno w sekcji “Pliki do pobrania” jak i w każdej sekcji wymagającej załączenia odpowiedniego dokumentu.

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| **Podstawowe informacje o Projekcie** |
| **Numer Projektu**  | *(generowany przez system)* |
| **Tytuł Projektu** | Max. 300 znaków ze spacjami |
| **Skrócony opis Projektu (abstrakt)** | Max. 2000 znaków ze spacjami |
| **Słowa kluczowe** | Max. 300 znaków ze spacjami |
| **Dziedzina i specjalizacja** |  |
| **OECD** | **Nauka – poziom 1** |
| *Lista rozwijana* |
| **Dziedzina – poziom 2** |
| *Lista rozwijana* |
| **Specjalizacja – poziom 3** |
| *Lista rozwijana* |
| **Strategiczny obszar działania TEAM NET FENG** | *❒ Zdrowie**❒ Środowisko**❒ Przemysł 4.0* |
| **Uzasadnienie wybranego strategicznego obszaru działania TEAM NET FENG** | Max. 1000 znaków |
| **Obszar KIS, w który wpisuje się Projekt** | *Lista rozwijana* |
| **podKIS** | *Lista rozwijana* |
| **Uzasadnienie wybranego obszaru KIS** | Max. 1000 znaków ze spacjami |
| **Data rozpoczęcia realizacji Projektu** | *rrrr.mm.dd**Wpisuje Wnioskodawca* |
| **Data zakończenia realizacji Projektu** | *rrrr.mm.dd**Wpisuje Wnioskodawca, jednak nie później niż 36 miesięcy od daty rozpoczęcia realizacji Projektu* |

1. **Konsorcjum**

|  |
| --- |
| **1/4 Wnioskodawca – Lider Konsorcjum** |
| **Nazwa** | Max. 500 znaków ze spacjami |
| **NIP** | … |
| **Forma prawna** | *Lista rozwijana* |
| **Forma własności** | *Lista rozwijana* |
| **Kraj**  | *Lista rozwijana (zgodnie z regulaminem konkursu – Polska)* |
| **Kod pocztowy** | … |
| **Adres Wnioskodawcy** | Województwo *(wybierz z listy rozwijanej)*Powiat *(wybierz z listy rozwijanej)*Gmina *(wybierz z listy rozwijanej)*Miejscowość *(wybierz z listy rozwijanej)*Ulica *(wybierz z listy rozwijanej)* |
| **Numer budynku** | … |
| **Numer lokalu** | … |
| **E-mail**  | … |
| **Telefon** | … |
| **Strona www** | … |
| **Adres korespondencyjny** **(jeśli inny niż powyższy)** | Województwo *(wybierz z listy rozwijanej)*Powiat *(wybierz z listy rozwijanej)*Gmina *(wybierz z listy rozwijanej)*Miejscowość *(wybierz z listy rozwijanej)*Ulica *(wybierz z listy rozwijanej)* |
| **Numer budynku** | … |
| **Numer lokalu** | … |
| **Kod pocztowy** | … |
| **E-mail** | … |
| **Telefon** | … |

|  |
| --- |
| **2/4 Osoba do kontaktu w sprawie oceny Projektu z ramienia Wnioskodawcy[[1]](#footnote-2)** |
| **Imię** | … |
| **Nazwisko** | … |
| **Tytuł/stopień naukowy** | … |
| **Kraj** | … |
| **Miejscowość** | … |
| **Kod pocztowy** | … |
| **Ulica** | … |
| **Numer budynku** | … |
| **Numer lokalu** | … |
| **E-mail** | … |
| **Telefon** | … |

|  |
| --- |
| **3/4 Doświadczenie Lidera Konsorcjum w komercjalizacji wyników badań** |
| **Doświadczenie w komercjalizacji wyników badań naukowych na podstawie do 5 najważniejszych osiągnięć z ostatnich 5 lat** | Max. 3000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **4/4 Konsorcjant** |
| **Nazwa** | Max. 500 znaków ze spacjami |
| **NIP** | … |
| **Forma prawna** | *Lista rozwijana* |
| **Forma własności** | *Lista rozwijana* |
| **Kraj**  | *Lista rozwijana (zgodnie z regulaminem konkursu – Polska)* |
| **Kod pocztowy** | … |
| **Adres** | Województwo *(wybierz z listy rozwijanej)*Powiat *(wybierz z listy rozwijanej)*Gmina *(wybierz z listy rozwijanej)*Miejscowość *(wybierz z listy rozwijanej)*Ulica *(wybierz z listy rozwijanej)* |
| **Numer budynku** | … |
| **Numer lokalu** | … |
| **E-mail**  | … |
| **Telefon** | … |
| **Strona www** | … |
| **Adres korespondencyjny** **(jeśli inny niż powyższy)** | Województwo *(wybierz z listy rozwijanej)*Powiat *(wybierz z listy rozwijanej)*Gmina *(wybierz z listy rozwijanej)*Miejscowość *(wybierz z listy rozwijanej)*Ulica *(wybierz z listy rozwijanej)* |
| **Numer budynku** | … |
| **Numer lokalu** | … |
| **Kod pocztowy** | … |
| **E-mail** | … |
| **Telefon** | … |

**+możliwość dodania kolejnego konsorcjanta (tabela jak 4/4)**

1. **Główny Personel Projektu**

|  |
| --- |
| **1/3 Główny broker** |
| **Konsorcjant, u którego zatrudniony jest Główny broker** | *Lider Konsorcjum* |
| **Imię** | … |
| **Nazwisko** | … |
| **Tytuł/stopień naukowy** | … |
| **Jednostka w ramach organizacji badawczej, w której zatrudniony jest Główny broker** | … |
| **E-mail** | … |
| **Telefon** | … |
| **Doświadczenie w komercjalizacji wyników badań do działalności podmiotów gospodarczych na podstawie do 3 osiągnięć z ostatnich 5 lat** | Max. 3000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **2/3 Główny wykonawca Projektu (Lider zespołu badawczego nr 1)** |
| **Konsorcjant, u którego zatrudniony jest Główny wykonawca Projektu** | *Lista rozwijana* |
| **Imię** | … |
| **Nazwisko** | … |
| **Tytuł/stopień naukowy** | … |
| **Data uzyskania stopnia naukowego doktora** | rrrr.mm.dd |
| **Jednostka w ramach organizacji badawczej, w której zatrudniony jest Główny wykonawca Projektu** | … |
| **E-mail** | … |
| **Telefon** | … |
| **Opis do 5 najważniejszych osiągnięć naukowych i ich przydatności do osiągnięcia celu i realizacji zadań w Projekcie** | Max. 3000 znaków ze spacjami |
| **Osobowe lub kapitałowe powiązania ze spółkami działającymi w obszarze działalności naukowej Projektu (jeśli dotyczy)** | Max. 3000 znaków ze spacjami |
| **Sposób zarządzania przez Wnioskodawcę konfliktem interesu w przypadku wystąpienia powiązań osobowych lub kapitałowych z przedsiębiorstwami (jeśli dotyczy)** | Max. 3000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **3/3 Lider zespołu badawczego nr 2** |
| **Konsorcjant, u którego zatrudniony jest Lider zespołu badawczego** | *Lista rozwijana* |
| **Imię** | … |
| **Nazwisko** | … |
| **Tytuł/stopień naukowy** | … |
| **Data uzyskania stopnia naukowego doktora** | rrrr.mm.dd |
| **Jednostka w ramach organizacji badawczej, w której zatrudniony jest Lider zespołu badawczego** | … |
| **E-mail** | … |
| **Telefon** | … |
| **Opis do 3 najważniejszych osiągnięć naukowych i ich przydatności do osiągnięcia celu i realizacji zadań w Projekcie** | Max. 2000 znaków ze spacjami |
| **Osobowe lub kapitałowe powiązania ze spółkami działającymi w obszarze działalności naukowej Projektu (jeśli dotyczy)** | Max. 3000 znaków ze spacjami |
| **Sposób zarządzania przez Wnioskodawcę konfliktem interesu w przypadku wystąpienia powiązań osobowych lub kapitałowych z przedsiębiorstwami (jeśli dotyczy)** | Max. 3000 znaków ze spacjami |

**+dodanie kolejnego Lidera zespołu badawczego ( tabela jak 3/3)**

1. **SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| **1/****5 Nowość i oryginalność posiadanych wyników prac B+R** |
| **Nowość i oryginalność posiadanych przez konsorcjum wyników wstępnych prac B+R na tle aktualnego stanu wiedzy i techniki** | Max. 4000 znaków ze spacjami |
| **Adekwatność posiadanych wyników wstępnych prac B+R do realizacji Projektu i osiągnięcia zamierzonego celu w Projekcie**  | Max. 2000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **2/5 Przewaga konkurencyjna Projektu** |
| **Przewaga zaproponowanych prac w Projekcie w stosunku do innych badań naukowych prowadzonych w tematyce Projektu** | Max. 3000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **3/5 Potencjał rynkowy proponowanego rozwiązania w Projekcie** |
| **Przewaga konkurencyjna rozwiązania będącego wynikiem Projektu w porównaniu do rozwiązań dostępnych na rynku** | Max. 4000 znaków ze spacjami |
| **Opis potrzeb odbiorców bezpośrednich proponowanego rozwiązania w Projekcie** | Max. 2000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **4/5 Dostęp do dóbr intelektualnych niezbędnych do realizacji i komercjalizacji Projektu** |
| **Opis wszystkich istniejących dóbr intelektualnych (tzw. *Background IP*) niezbędnych do realizacji Projektu i komercjalizacji jego wyników** | Max. 4000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **5/5 Wskaźniki realizacji Projektu**  |
| **Nazwa wskaźnika** | Wartość docelowa  | Jednostka miary | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |
| **Wskaźniki produktu** |
| Liczba realizowanych projektów B+R | … | szt. | Max. 500 znaków ze spacjami |
| Organizacje badawcze uczestniczące we wspólnych projektach badawczych | … | szt. | Max. 500 znaków ze spacjami |
| Przedsiębiorstwa współpracujące z organizacjami badawczymi | … | szt. | Max. 500 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **Wskaźniki realizacji Projektu** |
| **Nazwa wskaźnika** | Wartość bazowa | Wartość docelowa | Jedn. miary | Rok bazowy | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| Publikacje w ramach wspieranych projektów | … | … | szt. | … | … | Max. 500 znaków ze spacjami |
| Złożone wnioski patentowe | … | … | szt. | … | … | Max. 500 znaków ze spacjami |

1. **PLAN I ZAKRES PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **1/3 Plan i zakres Projektu** |
| **Cel komercjalizacyjny Projektu** | Max. 2000 znaków ze spacjami |
| **Posiadane/planowane do nabycia zasoby techniczne, w tym infrastruktura naukowo-badawcza w podziale na zespoły badawcze realizujące Projekt** | Max. 4000 znaków ze spacjami |
| **Kluczowe ryzyka Projektu, w tym ryzyka naukowo-technologiczne, wraz z działaniami je ograniczającymi** | Max. 3000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **2/3 Plan wykorzystania wyników Projektu** |
| **Opis niezbędnych do podjęcia aktywności, by rozwiązanie Projektu znalazło się na rynku wraz ze wskazaniem horyzontu czasowego** | Max. 4000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **3/3 Harmonogram prac w Projekcie** |
| **Harmonogram prac w Projekcie** | Załącznik „Harmonogram prac w Projekcie” wg wzoru |

|  |
| --- |
| **Etap nr ...** (automatycznie się generuje numer etapu) |
| **Nazwa etapu** | Max. 200 znaków ze spacjami |
| **Okres realizacji etapu** | rrrr.mm – rrrr.mm |
| **Zespoły badawcze realizujące etap** | ❒ Zespół badawczy nr 1❒ Zespół badawczy nr 2❒ Zespół badawczy nr 3 (jeśli istnieje) |
| **Opis planowanych prac B+R w ramach etapu z uwzględnieniem podziału prac pomiędzy zespołami badawczymi** | Max. 4000 znaków ze spacjami |
| **Nazwa kamienia milowego (sekcja multiplikowalna)** | Max. 200 znaków ze spacjami |
| **Opis sposobu weryfikacji parametrów kamienia milowego** | Max. 500 znaków ze spacjami |
| **Opis wpływu nieosiągnięcia kamienia na realizację Projektu** | Max. 500 znaków ze spacjami |

**+dodanie kolejnego etapu (tabela jak 3/3)**

1. **BUDŻET PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **1/2 Zespół badawczy nr 1** |
| *Planowane stawki wynagrodzeń osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę* |
| **Imię i nazwisko (jeśli znane na etapie wniosku o dofinansowanie)** | *Nazwa stanowiska* | *Planowany (brutto brutto) miesięczny koszt zatrudnienia* | *Planowany wymiar etatu* | *Czas trwania zatrudnienia (w miesiącach)* | *Szacowany łączny koszt w całym okresie realizacji Projektu* |
| *Imię i nazwisko* | *…* | *…* | *…* | *…* | *[automat]* |
| *Uzasadnienie przyjętej stawki za wynagrodzenie* | Max. 500 znaków ze spacjami |
| *Posiadane/ wymagane kompetencje i zakres prowadzonych prac w Projekcie* | Max. 2000 znaków ze spacjami |
| **+ dodaj kolejną osobę** |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  | *[automat]* |
| *Planowane stawki wynagrodzeń osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilno-prawne tj. umowy zlecenie w zakresie prac B+R – jeśli zaplanowano (zgodnie z sekcją 3.2.1 pkt i) Wytycznych)* |
| **Imię i Nazwisko****(jeśli znane na etapie wniosku o dofinansowanie)** | *Nazwa stanowiska* | *Planowany (brutto brutto) miesięczny koszt zatrudnienia* | *Planowane obciążenie czasowe jako ekwiwalent wymiaru pełnego etatu* | *Czas trwania zatrudnienia (w miesiącach)* | *Szacowany łączny kosz umowy w całym okresie realizacji Projektu* |
| *Imię i nazwisko* | *…* | *…* | *…* | *…* | *[automat]* |
| *Uzasadnienie przyjętej stawki za wynagrodzenie* | Max. 500 znaków ze spacjami |
| *Posiadane /wymagane Kompetencje i zakres prowadzonych prac w Projekcie* | Max. 2000 znaków ze spacjami |
| **+ dodaj kolejną osobę** |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  | *[automat]* |

|  |
| --- |
| **Pozostałe koszty Projektu – planowane jako wydatkowane w ramach 40% stawki ryczałtowej** |
| **Stawka ryczałtowa Zespołu badawczego nr 1** | [wypełnia się automatycznie] |
| **Krótki opis planowanych wydatków, przyjętej kalkulacji i uzasadnienie kosztów, z wyszczególnieniem kosztów pośrednich**  | Max. 3000 znaków ze spacjami |

**+możliwość dodania kolejnego zespołu badawczego (tabele jak powyżej)**

|  |
| --- |
| **2/2 Podsumowanie budżetu Projektu** |
| **Zespół badawczy** | *Suma wynagrodzeń osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę* | *Suma wynagrodzeń osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia* | *Suma wynagrodzeń Personelu Projektu* | *Stawka ryczałtowa* | *Stawka ryczałtowa przeliczona na PLN* | *SUMA* |
| **Zespół badawczy nr 1** | *Automat.* | *Automat* | *Automat* | *40%* | *Automat.* | *Automat* |
| **Zespół badawczy nr 2** | *Automat.* | *Automat* | *Automat* | *40%* | *Automat.* | *Automat* |
| **Zespół badawczy nr 3 (jeśli istnieje)** | *Automat.* | *Automat* | *Automat* | *40%* | *Automat.* | *Automat* |
| **SUMA** | *Automat.* | *Automat* | *Automat* | *40%* | *Automat.* | ***Automat*** |
| **Dofinansowanie** | *Automat.* | *Automat* | *Automat* | *40%* | *Automat.* | ***Automat*** |
| **Kwalifikowane**  | *Automat.* | *Automat* | *Automat* | *40%* | *Automat.* | ***Automat*** |

1. **ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE**

|  |
| --- |
| **1/4 Spełnianie horyzontalnych zasad równości szans i niedyskryminacji** |
| **Uzasadnienie zgodności Projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji**  | Max. 3000 znaków ze spacjami |
| **Uzasadnienie zgodności Projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn**  | Max. 2000 znaków ze spacjami |
| **Produkty/usługi w Projekcie (sekcja multiplikowana)** |  |
| **Nazwa produktu/usługi** | Max. 200 znaków ze spacjami |
| **Wpływ** | pozytywny/neutralny (do wyboru) |
| **Uzasadnienie** | Max. 500 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **2/4 Zgodność Projektu z Kartą Praw Podstawowych (KPP)** |
| **Uzasadnienie** | Max. 4000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **3/4 Zgodność Projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON)** |
| **Uzasadnienie** | Max. 4000 znaków ze spacjami |

|  |
| --- |
| **4/4 Spełnianie zasady zrównoważonego rozwoju** |
| **Opis zgodności Projektu z przepisami w zakresie ochrony środowiska ze wskazaniem odpowiednich aktów prawnych** | Max. 2000 znaków ze spacjami |
| **Opis sposobu realizacji Projektu zgodnie z zasadami 6R lub zgodnie z pozytywnym wpływem na inne aspekty środowiskowe (nieobjęte zasadami 6R); należy wskazać minimum 2 wskaźniki środowiskowe w tabeli.** | Max. 4000 znaków ze spacjami |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wskaźniki środowiskowe** | Rodzaj wskaźnika | Wartość bazowa | Wartość docelowa | Jedn. miary | Rok bazowy | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |
| Wskaźnik 1 | *Lista rozwijana:** *Zasada 6R: refuse*
* *Zasada 6R: reduce*
* *Zasada 6R: reuse*
* *Zasada 6R: recover*
* *Zasada 6R: recycle*
* *Zasada 6R: rethink*
* *Inny niż 6R aspekt środowiskowy*
 | … | … | … | … | … | Max. 500 znaków ze spacjami |
| Wskaźnik 2 | *Lista rozwijana:** *Zasada 6R: refuse*
* *Zasada 6R: reduce*
* *Zasada 6R: reuse*
* *Zasada 6R: recover*
* *Zasada 6R: recycle*
* *Zasada 6R: rethink*
* *Inny niż 6R aspekt środowiskowy*
 | … | … | … | … | … | Max. 500 znaków ze spacjami |

**+możliwość dodania kolejnego wskaźnika środowiskowego**

1. **OŚWIADCZENIA I ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| **1/3 Załączniki** |
| **Umowa Konsorcjum** | *Załącznik „Umowa Konsorcjum”, której minimalny zakres określa Regulamin Wyboru Projektów* |
| **Oświadczenie Wnioskodawcy o dostępie do dóbr intelektualnych niezbędnych do realizacji i komercjalizacji Projektu** | *Załącznik „Oświadczenie Wnioskodawcy o dostępie do dóbr intelektualnych” wg wzoru* |
| **Oświadczenie Głównego brokera** | *Załącznik „Oświadczenie Głównego brokera” wg wzoru* |
| **Oświadczenie Lidera zespołu nr 1 (Głównego wykonawcy Projektu)** | *Załącznik „Oświadczenie Lidera zespołu badawczego” wg wzoru* |
| **Oświadczenie Lidera zespołu nr 2** | *Załącznik „Oświadczenie Lidera zespołu badawczego” wg wzoru* |
| **Oświadczenie Lidera zespołu nr 3 (jeśli dotyczy)** | *Załącznik „Oświadczenie Lidera zespołu badawczego” wg wzoru* |

|  |
| --- |
| **2/3 Obowiązkowe oświadczenia Wnioskodawcy**  |
| 1. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej (wynikającej z art. 270, 271, 273 kodeksu karnego, dotyczącej przestępstw przeciwko wiarygodności dokumentów oraz art. 297 kodeksu karnego) za przedkładanie podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów oraz za składanie nierzetelnych, pisemnych oświadczeń co do okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia. | ***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)* |
| 2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Wyboru Projektów i wzorem Umowy o dofinansowanie i akceptuję ich postanowienia. | ***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)* |
| 3. Zobowiązuję się do udostępnienia miejsca realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną. | ***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)* |
| 4. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję posiada zgody (w formie pisemnej lub dokumentowej) wszystkich osób, których dane osobowe przekazuję we wniosku do przetwarzania tych danych i powierzenia ich do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej w celu przeprowadzenia procedury wyboru projektów oraz oświadczam, że na żądanie Instytucji Pośredniczącej dostarczę ww. zgody w formie pisemnej lub dokumentowej. | ***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)* |
| 5. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuje dysponuje oryginałami dokumentów, których skany zostały załączone do wniosku. | ***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)* |
| 6. Zobowiązuję się do udziału w ankietach, wywiadach oraz udostępniania informacji na potrzeby ewaluacji (ocen) prowadzonych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję albo jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji. | ***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)* |

|  |
| --- |
| **3/3 Opcjonalne oświadczenia Wnioskodawcy** |
| Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania Projektu do finansowania, Wnioskodawca wystąpi o pozwolenie niezbędne do jego realizacji i wstrzyma się od rozpoczęcia prac badawczych do chwili uzyskania niezbędnych uprawnień | Oświadczenie o wystąpieniu o zgodę komisji etycznej, wymaganej na podstawie przepisów o doświadczeniach na zwierzętach | *Tak/Nie dotyczy* *(do wyboru)* |
| Oświadczenie o wystąpieniu o zgodę wymaganą na podstawie przepisów o ochronie przyrody | *Tak/Nie dotyczy* *(do wyboru)* |
| Oświadczenie o wystąpieniu o zgodę wymaganą na podstawie przepisów o organizmach genetycznie modyfikowanych | *Tak/Nie dotyczy* *(do wyboru)* |
| Oświadczenie o wystąpieniu o zgodę lub zezwolenie wymagane odpowiednimi przepisami dla projektów związanych z badaniami klinicznymi | *Tak/Nie dotyczy* *(do wyboru)* |

**Klauzula informacyjna**

**Administrator danych**

Administratorem danych osobowych wszelkich osób biorących udział w realizacji Projektu TEAM NET (z ramienia wnioskodawców, beneficjentów, podmiotów zewnętrznych, w tym wskazanych we wniosku o dofinansowanie Projektu w konkursie: osób do kontaktu w sprawie oceny Projektu z ramienia wnioskodawcy, z ramienia przedsiębiorcy, Głównego brokera, Liderów zespołów badawczych), a także osób upoważnionych do bieżących kontaktów w ramach realizacji Umowy o dofinansowanie, przetwarzanych w celu udziału tych osób w procesie wnioskowania o udzielenie wsparcia i późniejszej ew. realizacji Projektu TEAM NET, jest Fundacja na rzecz Nauki Polskiej z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ignacego Krasickiego 20/22, 02-611 Warszawa, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000109744, NIP 5260311952, REGON 012001533). Administrator przetwarza wszelkie dane osobowe wyszczególnione we wniosku o dofinansowanie Projektu w konkursie oraz inne dane osobowe wskazane w dokumentacji konkursowej i projektowej.

**Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych (IOD). Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, adres e-mail **iodo@fnp.org.pl**lub na adres siedziby Administratora.

**Cel, podstawy prawne i czas przetwarzania**

Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji Projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, a w szczególności:

1. oceny i wyboru wniosku do dofinansowania;

W przypadku przyznania dofinansowania:

1. zawarcia umowy o wykonanie i dofinansowanie Projektu
2. nadzoru nad wykonaniem Projektu,
3. jego ewaluacji, kontroli, audytu,
4. oceny działań informacyjno-promocyjnych,
5. odbioru Projektu, jego oceny i rozliczenia finansowego,
6. oraz gdy będzie mieć to zastosowanie ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Dane osobowe zostały otrzymane od Wnioskodawcy, który uzupełnił wniosek o dofinansowanie w systemie FNP, ewentualnie dane osobowe mogą pochodzić z publicznie dostępnych rejestrów.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest realizacja obowiązków prawnych oraz wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Podanie danych osobowych stanowi wymóg ustawowy i brak ich podania może skutkować negatywną oceną wniosku lub niezawarciem umowy o dofinansowanie.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, do momentu zakończenia realizacji wszelkich zadań związanych z realizacją i rozliczeniem FENG 2021-2027 z zastrzeżeniem przepisów, które mogą przewidywać dłuższy termin przeprowadzania kontroli, a ponadto przepisów dotyczących pomocy publicznej i pomocy *de minimis* oraz przepisów dotyczących podatku od towarów i usług.

**Odbiorcy danych osobowych**

Dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców danych: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w szczególności: Rzecznikowi Funduszy Europejskich, ekspertom i recenzentom (w tym spoza UE), Instytucji Audytowej, instytucjom Unii Europejskiej (UE) lub podmiotom, którym UE powierzyła zadania dotyczące wdrażania FENG 2021-2027, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, podmiotom świadczącym usługi niezbędne do realizacji przez FNP zadań, w tym partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne (przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z jego poleceniami). W przypadku przekazania danych osobowych ekspertom lub recenzentom spoza UE, dane osobowe będą przekazane do państwa trzeciego przy zachowaniu wymogów ustanowionych przez przepisy ochrony danych osobowych oraz odpowiednich lub właściwych zabezpieczeń.

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Na każdym etapie przetwarzania przez FNP danych ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych, w tym uzyskania informacji o zakresie przetwarzanych przez nas danych oraz uzyskania kopii tych danych;
2. modyfikacji i poprawienia swoich danych, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwskazania do ograniczenia ich zakresu przetwarzania;
3. całkowitego usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeżeli nie będą zachodziły inne przeciwskazania prawne;
4. niepodlegania automatycznym decyzjom opartym na profilowaniu;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwskazania;
6. ograniczenia przetwarzania, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwskazania;
7. przeniesienia danych do innego Administratora Danych, jeśli dane przetwarzane są w związku z udzieloną zgodą lub zawartą umową,
8. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niewłaściwe przetwarzanie danych;
9. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).

Szczegółowe informacje na temat możliwości realizacji swoich praw znajdują się na stronie internetowej FNP ([www.fnp.org.pl](http://www.fnp.org.pl)), w zakładce *Ochrona danych osobowych* (<https://www.fnp.org.pl/ochrona-danych-osobowych/>)*.*

Przechodząc do edycji wniosku oświadczam, że osoby których dane zostały zawarte w niniejszym formularzu, zostały poinformowane o tym fakcie poprzez przekazanie informacji na temat ochrony danych osobowych, wskazanych w powyższej klauzuli informacyjnej. Oświadczam, że na żądanie Instytucji Pośredniczącej dostarczę potwierdzenie (w formie pisemnej lub dokumentowej) zapoznania się przez te osoby z powyższą klauzulą informacyjną.

1. **WERYFIKACJA I SKŁADANIE WNIOSKU**

|  |
| --- |
| **1/3 Weryfikacja i zamknięcie wniosku** |

|  |
| --- |
| *System przeprowadza automatyczną weryfikację wniosku pod kątem wymaganych pól oraz załączników. Ewentualne błędy lub braki są wyświetlane ze wskazaniem sekcji, w której należy wprowadzić prawidłowe dane. Poprawna weryfikacja wiąże się z aktywacją przycisku “Zakończ edycję danych”. Po skorzystaniu z przycisku nie będzie możliwe wprowadzanie dalszych zmian we wniosku.* |
| **2/3 Generowanie i pobieranie wniosku** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wygeneruj wniosek**  | *Przycisk pozwalający na wygenerowanie wniosku i pobranie go w postaci pliku w formacie .pdf**Pobrany wniosek należy podpisać z użyciem podpisu elektronicznego.* |
| **3/3 Załączanie podpisanego wniosku** |
| *Aby prawidłowo złożyć wniosek, należy załączyć podpisany, uprzednio wygenerowany z datą zamknięcia wniosek .pdf a następnie użyć przycisku „Złóż wniosek”. System poinformuje o prawidłowym złożeniu wniosku oraz prześle informację na wskazane we wniosku adresy email.*  |

1. Informacje na temat uwag KOP, w tym wezwania do uzupełnienia lub poprawy Wniosku, a także informacje o dacie rozmowy z panelem KOP, zgodnie z RWP, wysyłane są za pośrednictwem poczty elektronicznej na adresy e-mail osoby wskazanej przez Wnioskodawcę do kontaktu, a także do Głównego brokera oraz Głównego wykonawcy Projektu na adresy podane we Wniosku. [↑](#footnote-ref-2)