|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PRACACH KOMISJI STAŻOWEJ****w ramach projektunr POKL.08.02.01-28-057/13 pt. „*OD POMYSŁU DO INNOWACJI przy wsparciu OLSZTYŃSKIEGO PARKU NAUKOWO-TECHNOLOGICZNEGO – staże naukowców w przedsiębiorstwach Warmii i Mazur”*****współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego** |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  | NIP |  |
| Tytuł naukowy \* | Doktor hab. |  | Profesor |  |
| Miejsce pracy | **JEDNOSTKA NAUKOWA**  |  |
| Nazwa |  |
| Adres | Ulica, nr  |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| **UCZELNIA**  |  |
| Nazwa |  |
| Adres | Ulica, nr  |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Nazwa Katedry |  |
| Specjalizacja naukowa \* | **DZIEDZINA NAUKI** | **DYSCYPLINA NAUKOWA** |
| Nauki przyrodnicze | Matematyka |  |
| Nauki i komputerach i informatyka |  |
| Nauki fizyczne |  |
| Nauki chemiczne |  |
| Nauka o ziemi i środowisku |  |
| Nauki biologiczne |  |
| Inne nauki przyrodnicze |  |
| Nauki inżynieryjnei techniczne | Inżynieria lądowa |  |
| Elektrotechnika, elektronika, inżynieria informatyczna |  |
| Inżynieria mechaniczna |  |
| Inżynieria chemiczna |  |
| Inżynieria materiałowa |  |
| Inżynieria medyczna |  |
| Inżynieria środowiska |  |
| Biotechnologia środowiskowa |  |
| Biotechnologia przemysłowa |  |
| Nanotechnologia |  |
| Inne nauki inżynieryjne i techniczne |  |
| **Współpraca B+R z sektorem przedsiębiorstw** (należy wskazać max 4przykłady) |
| **Identyfikacja przedsiębiorstwa** | **Forma współpracy** np.: wdrożenie wyników badań, badania naukowe, staż, opinie i ekspertyzy, szkolenia, doradztwo i konsultacje, inne – jakie?) |
| 1 | Nazwa |  |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby |  |
| 2 | Nazwa |  |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby |  |
| 3 | Nazwa |  |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby |  |
| 4 | Nazwa |  |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby |  |
| **Autorstwo/współautorstwo w obszarze zgłoszeń patentowych, uzyskanych patentów****oraz innych praw ochronnych w zakresie własności intelektualnej**(należy wskazać max 3 przykłady) |
|  |
| Kontakt | Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres zameldowania | Ulica, nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Adres korespondencyjny(wskazać jeżeli adres jest innyniż adres zameldowania) | Ulica, nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| W związku ze zgłoszeniem udziału w pracach Komisji Stażowej oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:* 1. administratorem moich danych osobowych jest Olsztyński Park Naukowo-Technologiczny z siedzibą 10-683 Olsztyn, ul. Wł. Trylińskiego 2
	2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
	3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pt.„*OD POMYSŁU DO INNOWACJI przy wsparciu OLSZTYŃSKIEGO PARKU NAUKOWO -TECHNOLOGICZNEGO – staże naukowców w przedsiębiorstwach Warmii i Mazur”*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
	4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Olsztyn/ Olsztyńskiemu Parkowi Naukowo-Technologicznemu z siedzibą 10-683 Olsztyn, ul. Wł. Trylińskiego 2. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione Instytucji Pośredniczącej – Województwu Warmińsko-Mazurskiemu reprezentowanemu przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą 10-562 Olsztyn, ul. Emilii Plater 1 oraz firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
	5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w pracach Komisji Stażowej w ramach Projektu;
	6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
 |
| Miejscowość |  | Data |  |
| Czytelny podpis  |  |
| ***UWAGA:******\**** Właściwe pole należy zaznaczyć znakiem XWypełnić należy wyłącznie pola oznaczone kolorem białym |