|  |
| --- |
| **WNIOSEK** |
| **o finansowanie grantu innowacyjnego w roku** |
| **NOWY / KONTYNUOWANY***(niepotrzebne skreślić)* |

|  |
| --- |
|  |
| ***Wypełnia DWSFN*** |
| ***Data wpłynięcia wniosku:******Podpis*** |
| ***Numer:*** |

# TYTUŁ

Id: 302078

**Dyscyplina naukowa zgodna ze złożonym oświadczeniem o reprezentowanej dziedzinie i dyscyplinie (odpowiednie zaznaczyć):**

* Nauki farmaceutyczne
* Nauki medyczne:
* Nauki o zdrowiu

**Obszar naukowy: ……..**

1. **CZAS TRWANIA GRANTU** *(nie dłużej niż 2 lata)*: od **……..**r. do r.

# DANE WNIOSKODAWCY

* 1. Kierownik ***(tytuł, stopień naukowy, imię, nazwisko)***

|  |
| --- |
|  |
| telefon kontaktowy: **…………………..** | e-mail: **……………………….** |

* 1. Nazwa i adres jednostki organizacyjnej UM w Lublinie

|  |  |
| --- | --- |
| Zespół realizujący grant wewnętrzny |  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Jednostka organizacyjna |  |
| 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. INFORMACJA O GRANCIE WEWNĘTRZNYM
	1. **Cel naukowy** *(problem, jaki wnioskodawca podejmuje się rozwiązać, stawiane pytania lub hipotezy badawcze):*
	2. **Znaczenie projektu** *(dotychczasowy stan wiedzy, uzasadnienie podjęcia problemu badawczego, uzasadnienie nowatorskiego charakteru badań, znaczenie wyników projektu dla rozwoju danej dyscypliny naukowej w skali światowej):*
	3. **Koncepcja i plan badań** *(ogólny plan badań, szczegółowe cele badawcze, wyniki badań wstępnych, analiza ryzyk):*
	4. **Metodyka badań** *(sposób realizacji badań, metody, techniki i narzędzia badawcze, metody analizy i opracowania wyników, urządzenia i aparatura wykorzystywane w badaniach):*
	5. **Efekty naukowe i możliwość wdrożenia** *(publikacje na poziomie międzynarodowym patenty krajowe i zagraniczne, licencje itp.):*
	6. **Literatura oraz wyniki badań wstępnych** *(potwierdzone publikacjami wnioskodawcy):*

***UWAGA: opis projektu (pkt. 1-6) nie powinien przekraczać 5 stron***

* 1. **Plan badań** *(maksymalnie 2 lata realizacji)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i opis zadania badawczego | Wykonawcy | Rok realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. PLAN FINANSOWY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Wnioskowana kwota****w I roku realizacji** | **Wnioskowana kwota****w II roku realizacji** |
| **I** | **Koszty bezpośrednie ogółem, w tym:** |  |  |
|  | a. Zużycie materiałów (m.in. odczynniki, drobny sprzęt laboratoryjny do 3 500 zł, nietrwałe urządzenia laboratoryjne, oprogramowanie komputerowe do 3 500 zł,zwierzęta laboratoryjne) |  |  |
| b. Wynagrodzenia (maks. do 10 % kosztów bezpośrednich) |  |  |
| c. Podróże służbowe (maks. do 15% kosztów bezpośrednich) |  |  |
| d. Usługi obce 15% |  |  |
| e. inne uzasadnione koszty |  |  |
| f. Aparatura naukowo – badawczaoraz oprogramowanie komputerowe (powyżej 3 500 zł) |  |  |
|  | g. Aparatura naukowo – badawcza oraz oprogramowanie komputerowe (powyżej10 000 zł) |  |  |
| **II** | **Koszty pośrednie 30% (od poz. a-f)** |  |  |
| **III** | **RAZEM ( poz.I+II )** |  |  |

* 1. **Szczegółowy plan zakupów wraz z uzasadnieniem wnioskowanych nakładów finansowych** *(całkowity koszt szczegółowego planu zakupów równy jest kosztom przedstawionym w planie finansowym - punkt E wniosku, poz. II)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Uzasadnienie** | **Koszt (zł)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | odczynniki *(wymienić)* |  |  |
| 2 | sprzęt laboratoryjny *(wymienić)* |  |  |
| 3 | zwierzęta doświadczalne |  |  |
| 4 | inne materiały |  |  |
| 5 | wynagrodzenia |  |  |
| 6 | podróże służbowe *(w tym udział w krajowych i/lub zagranicznych konferencjach)* |  |  |
| 7 | usługi obce |  |  |
| 8 | Inne uzasadnione koszty |  |  |
| **RAZEM** |  |

* 1. **Nazwa aparatury naukowo-badawczej i uzasadnienie jej zakupu lub wytworzenia do realizacji zadania badawczego** *(koszt zakupu aparatury równy jest kosztom przedstawionym w planie finansowym - punkt E wniosku, poz. I f-g)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Uzasadnienie** | **Koszt (zł)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE WSPÓŁPRACUJĄCE PRZY REALIZACJI GRANTU WEWNĘTRZNEGO
2. OŚWIADCZENIA I PODPISY
3. Oświadczam, że grant wewnętrzny nie jest finansowany z innych źródeł.
4. Zobowiązuję się do aktualizowania profilu w bazie [www.nauka-polska.pl.](http://www.nauka-polska.pl/)
5. Przyjmuję odpowiedzialność za :
* wykonanie grantu na warunkach określonych w niniejszym wniosku,
* spełnianie wymagań formalnych związanych z wykorzystaniem środków przyznanych na realizację grantu,
* terminową realizację grantu,
* rozliczenie roczne i końcowe grantu pod względem merytorycznym i finansowym,
* dołożenie należytej dbałości o dokumentację badań realizowanych w ramach grantu.
1. Oświadczam, że grant wewnętrzny obejmuje badania:(właściwe zaznaczyć)
	1. niewymagające zgody właściwej komisji
	2. wymagające zgody Komisji Bioetycznej
	3. wymagające zgody Lokalnej Komisji Etycznej ds. Doświadczeń na Zwierzętach
	4. nad gatunkami chronionymi lub na obszarach objętych ochroną, na prowadzenie których wymagana jest zgoda lub zezwolenie na podstawie przepisów o ochronie przyrody
	5. nad organizmami genetycznie modyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów, na prowadzenie których wymagane jest zezwolenie na podstawie przepisów o organizmach genetycznie modyfikowanych

W związku z powyższym, załączam do wniosku wymagane opinie właściwej komisji *(dotyczy nowego grantu wewnętrznego).*

*Kierownik grantu wewnętrznego*

*(podpis i pieczęć)*

Oświadczam, że jednostka udostępni składniki mienia niezbędne do realizacji założonego grantu wewnętrznego oraz zobowiązuje się do sprawowania nadzoru nad jego przebiegiem.

*Pieczęć Jednostki Kierownik Jednostki*

*(podpis i pieczęć)*

# Załącznik do wniosku

INFORMACJA O DOROBKU NAUKOWYM WNIOSKODAWCY

1. Kierownik zadania badawczego:
2. Jednostka organizacyjna:
3. Osiągnięcia naukowe kierownika projektu w ciągu ostatnich 10 lat; z uwzględnieniem etapu kariery naukowej, przerw w karierze oraz różnego rodzaju efekty naukowe oceniane w kontekście międzynarodowym *(kierownictwo i wykonawstwo grantów zewnętrznych, publikacje oryginalne o pkt powyżej 100 pkt MNiSW i więcej, uzyskane patenty)*

*Kierownik grantu wewnętrznego*

*(podpis i pieczęć)*

Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Lublinie, **Al. Racławickie 1, 20-059 Lublin,** tel. +48 81448 5000 NIP: 712-01-06-911, REGON: 000288716, który wyznaczył

punkt kontaktowy w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych, Al. Racławickie 1, 20-059 Lublin, IOD@umlub.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.

Administrator przetwarza dane osobowe w celu oceny wniosków o finansowanie grantów innowacyjnych w ramach subwencji na utrzymanie i rozwój potencjału badawczego, oceny ich realizacji i obsługi rozliczeń finansowych grantów, a także do celów archiwalnych oraz obrony przed roszczeniami oraz ich dochodzenia.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji celu przetwarzania. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e i f RODO.

Dane mogą być też przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), zgodę można cofnąć w każdym czasie, zaś jej wycofanie nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, przez czas przewidziany przepisami prawa, przez czas konieczny do odpierania lub realizacji roszczeń cywilnoprawnych oraz przez okres przewidziany przepisami dotyczącymi archiwów. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przechowywane w okresie obowiązywania udzielonej zgody Dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie podmiotom upoważnionym przez Administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany**,** nie będą podlegać profilowaniu oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

Prawa osób, których dane dotyczą:

* 1. prawo dostępu do swoich danych,
	2. prawo żądania sprostowania danych,
	3. prawo żądania usunięcia danych,
	4. prawo żądania ograniczenia przetwarzania,
	5. prawo przenoszenia danych,
	6. prawo wniesienia skargi do organu nadzoru.

*Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz o prawach, jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych:*

*Kierownik grantu wewnętrznego*

*(podpis i pieczęć)*