Załącznik nr 4 do „Ogłoszenia o konkursie CTT CITTRU w ramach działań ukierunkowanych na tworzenie innowacji oraz na komercjalizację wyników badań naukowych”

**Wniosek o dofinansowanie**

**Ścieżka 2 – podniesienie poziomu gotowości do wdrożenia**

|  |
| --- |
| W przypadku pytań prosimy o kontakt z Centrum Transferu Technologii CITTRU. Osobami do kontaktu są Gabriela Konopka-Cupiał (gabriela.konopka-cupial@uj.edu.pl, 12 664 42 05) lub brokerzy wymienieni na stronie internetowej www.cittru.uj.edu.plWniosek wypełniony i podpisany przez wymagane osoby należy złożyć w sekretariacie CTT CITTRU lub w formie elektronicznej na adres e-mail cittru@uj.edu.pl. |

Tytuł Innowacji:

|  |
| --- |
|  |

Wewnętrzny numer ewidencyjny P-XXX nadany przez CTT CITTRU oraz data wydania decyzji o komercjalizacji:

|  |
| --- |
|  |

**Etap Innowacji** (zaznacz właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wynalazek chroniony zgłoszeniem patentowym  |
|  | Istnieje pierwsza wersja produktu lub usługi |
|  | Istnieją wyniki badań *proof of principle* potwierdzające możliwość opracowania innowacyjnego produktu/usługi |

**Opis Innowacji**:

Ogólny opis Innowacji

|  |
| --- |
| **maks. 2000 znaków ze spacjami**  |

Jaki praktyczny problem będzie rozwiązywała Innowacja, kto może być jej końcowym użytkownikiem i jakie będzie miał z tego korzyści?

**maks. 2000 znaków ze spacjami**

Główne cechy różnicujące Innowację na tle konkurencji i rozwiązań pokrewnych.

|  |
| --- |
| **maks. 1500 znaków ze spacjami**  |

Na jakim etapie są badania związane z Innowacją ? Wyjaśnij jakie działania należy podjąć, w tym jakie badania należy jeszcze wykonać aby produkt lub usługa powstała na bazie innowacji mogła pojawić się na rynku.

|  |
| --- |
| **Maks. 3000 znaków ze spacjami** |

**Opis sytuacji rynkowej z uwzględnieniem istniejących rozwiązań konkurencyjnych i/lub substytutów.** **Wskaż potencjalnych odbiorów Innowacji (podmioty, którym można zaoferować Innowację):**

|  |
| --- |
| **maks. 3000 znaków ze spacjami** |

**Ocena gotowości Innowacji do komercjalizacji/wdrożenia/aplikacji:**

Aktualna ocena stopnia gotowości Innowacji do komercjalizacji, wdrożenia lub aplikacji (jeśli możliwe z uwzględnieniem skali TRL – Technology Readiness Level[[1]](#footnote-2)):

|  |
| --- |
| **maks. 1000 znaków ze spacjami** |

Informacja w jaki sposób zaplanowane prace przedwdrożeniowe zwiększą szanse na sukces procesu komercjalizacji, wdrożenia lub aplikacji, w tym wykazanie, że zaplanowane prace przedwdrożeniowe znacząco zwiększą poziom gotowości Innowacji do komercjalizacji, wdrożenia lub aplikacji:

|  |
| --- |
| **maks. 1500 znaków ze spacjami** |

Czy Twórcy Innowacji planują założenie spółki typu spin-off? Jeśli tak w jakim terminie i co ma/może być produktem lub usługą oferowaną przez spółkę? Czy został już przygotowany biznes plan lub model biznesowy (jeśli tak proszę dołączyć go do wniosku)? Czy były lub są prowadzone rozmowy z funduszem inwestycyjnym zainteresowanym udziałem
w przedsięwzięciu (jeśli tak proszę o dołączenie *term sheet* lub inny dokument potwierdzający planowaną inwestycję kapitałową)?

|  |
| --- |
| **maks. 1500 znaków ze spacjami** |

Czy były lub są prowadzone rozmowy z podmiotem zainteresowanym wylicencjonowaniem lub zakupem praw do Innowacji? (jeśli tak to proszę o opisanie na jakim etapie są negocjacje)

|  |
| --- |
| **maks. 1000 znaków ze spacjami** |

**Informacje o zespole twórców Innowacji**  **w tym o dotychczasowym dorobku naukowym, patentowym oraz doświadczeniu w procesie komercjalizacji oraz wdrażaniu nowych rozwiązań :**

|  |
| --- |
| **maks. 2000 znaków ze spacjami** |

Wykaz osób, które planuje się zaangażować w realizację prac przedwdrożeniowych (należy wskazać, która z osób pełni funkcję Kierownika):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imięi nazwisko** | **Planowanyzakres prac** | **Uzasadnienie zaangażowania** | **adres e-mail,nr telefonu służbowy** |
|  |  |  |  |

**Opis zaplanowanych prac badawczych:**

|  |
| --- |
| **maks. 4000 znaków ze spacjami** |

1. Plan zadaniowy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Czas realizacji** | **Koszt [zł]** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |

1. Kosztorys:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria kosztów** | **Wartość w 2022 r. [zł]** | **Wartość w 2023 r. [zł]** | **Wartość ogółem[zł]** | **Uwagi i uzasadnienie wydatków** |
|  | Wynagrodzenia osób zaangażowanych bezpośrednio w realizację prac przed-wdrożeniowych objętych wsparciem (personel badawczo-naukowy, technicznyi pomocniczy oraz osoby objęte/uczestniczące w badania jeśli innowacja jest testowana na wybranej grupie społecznej) – tylko jeśli niezbędnei uzasadnione, nie więcej niż 20% całkowitej wartości prac przed-wdrożeniowych lub 25% gdy w kosztorysie ujęto wynagrodzenia osób/grupy społecznej objętej badaniem. W tej kategorii należy uwzględnić całkowity koszt wynagrodzenia personelu tj. brutto, brutto; |  |  |  | Proszę podać łączny koszt brutto brutto wynikający ze szczegółowych danych podanych w punkcie 3.  |
|  | Koszty udziału w targach i konferencjach biznesowych związanych z poszukiwaniem odbiorców Innowacji oraz szkoleniach niezbędnych do realizacji prac przedwdrożeniowych |  |  |  | Tutaj należy podać jedynie koszt udziałuw wydarzeniu, czyli opłatę konferencyjną/szkoleniową (koszty delegacji, w tym hotel, bilety, diety w poz. 6) |
|  | Zakup materiałów i surowców zużywalnych  |  |  |  | Wymienić listę planowanych zakupów |
|  | Koszty wynajmu aparatury naukowo-badawczej UJ, określone na podstawie cenników zgodnych z wewnętrznym regulaminem UJ dotyczącym korzystaniaz infrastruktury  |  |  |  | Noty księgowe z wydziałów, koszty oszacowane na podstawie obowiązujących cenników za wykorzystanie infrastruktury.  |
|  | Zakup zewnętrznych usług zewnętrznych  |  |  |  | Usługi zakupione poza UJ (faktury) |
|  | Koszty krajowych i zagranicznych podróży służbowych związanych z realizacją badań przedwdrożeniowych  |  |  |  | Koszty podróży, diety, hotel (wszystkie planowane delegacje, w tym wynikającez udziału w targach, konferencjach, warsztaty i szkoleniach). |
|  | Inne koszty niezbędne dla uzyskania rezultatu |  |  |  | Inne koszty niezbędne dla uzyskania rezultatu (konieczne podanie szczegółowego uzasadnienia). |
|  | **SUMY** |  |  |  |  |

**3. Wykaz osób, które planuje się zaangażować w realizację prac przedwdrożeniowych i dla których planowane jest wynagrodzenie w ramach dofinansowania (**Możliwość oraz warunki zatrudnienia ostatecznie zostaną zweryfikowane przez DSO oraz CAWP/DAWP zgodnie z procedurami obowiązującymi w UJ)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Status względem UJ (pracownik/doktorant/student/osoba obca)** | **Stanowiskow projekciewykonawca/ koordynator** | **Planowana forma zatrudnienia w projekcie1** | **Planowany okres zatrudnienia(od - do)** | **Planowane wynagrodzenie2** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

1 - Pracownicy UJ – zazwyczaj dodatek do wynagrodzenia, osoby nie będące pracownikami UJ - umowa cywilnoprawna - dzieło lub zlecenie.

2 - Zaplanowana kwota wynagrodzenia to koszt brutto brutto, czyli całkowity koszt zatrudnienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Kierownika zespołu twórców Innowacji podpis Kierownika jednostki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Brokera CTT CITTRU

**Zgody – dane osobowe**

..........................................................

(imię i nazwisko)

...........................................................

(jednostka organizacyjna UJ, jeśli dotyczy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu (w przypadku podania w formularzu numeru prywatnego), adresu email, jednostki organizacyjnej UJ (jeśli dotyczy) w celu oceny złożonego wniosku i udzielenia dofinansowania oferowanego przez CTT CITTRU UJ oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

 **Wyrażam zgodę**

 ……………………………………………………

 miejscowość, data, czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) Uniwersytet Jagielloński informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, reprezentowany przez Rektora UJ.

2. Uniwersytet Jagielloński wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, ul. Gołębia 24, 30-007 Kraków, pokój nr 5. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez e-mail: iod@uj.edu.pl lub pod nr telefonu 12 663 12 25.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu analizy i realizacji wniosku
o dofinansowanie ze środków CTT CITTRU.

4. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) i do organizacji międzynarodowych.

7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym. Konsekwencją wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie brak możliwości korzystania ze wsparcia CTT CITTRU, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: cittru@uj.edu.pl; pocztą tradycyjna na adres CTT CITTRU UJ, ul. Bobrzyńskiego 14, 30-348 Kraków lub wycofać osobiście w biurze CTT CITTRU, pod wskazanym wyżej adresem.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przedmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.

9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia Ogólnego.

**Potwierdzam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje**

……………………………….……………………

miejscowość, data czytelny podpis

1. https://www.ncbr.gov.pl/o-centrum/aktualnosci/szczegoly-aktualnosci/news/poziomy-gotowosci-technologicznej-38573/ [↑](#footnote-ref-2)