Załącznik nr 1 do Zasady finansowania wczesnego etapu prac badawczych, których celem jest powstanie Innowacji i uzyskanie rezultatów koniecznych do dokonania zgłoszenia patentowego lub pierwszej wersji produktu lub usługi

**Wniosek o dofinansowanie wczesnego etapu prac badawczych**

**dla Innowacji Uniwersytetu Jagiellońskiego**

**ze środków CTT CITTRU**

|  |
| --- |
| W przypadku pytań prosimy o kontakt z Centrum Transferu Technologii CITTRU. Osobami do kontaktu są Gabriela Konopka-Cupiał ([gabriela.konopka-cupial@uj.edu.pl](mailto:gabriela.konopka-cupial@uj.edu.pl), 12 664 42 05, 519 068 356) lub brokerzy wymienieni na stronie internetowej www.cittru.uj.edu.pl  Wniosek 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:

|  |
| --- |
|  |

Cel projektu (zaznacz właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
|  | zgłoszenie patentowe |
|  | pierwsza wersja produktu lub usługi |

**Opis Innowacji**:

* Jaki praktyczny problem będzie rozwiązywała Innowacja, kto może być jej użytkownikiem/odbiorcą, jakie będą z tego korzyści, dlaczego ktoś będzie chciał z niej skorzystać?

**maks. 500 wyrazów**

* Na jakim etapie są badania związane z Innowacją i czego brakuje aby wykazać, że Innowacja jest możliwa i/lub zadziała? Wyjaśnij jakie badania należy jeszcze wykonać i jaki będą miały one wpływ na możliwość dokonania zgłoszenia patentowego lub uzyskania demonstracyjnej wersji produktu/usługi?

**maks. 500 wyrazów**

* Główne cechy różnicujące Innowację na tle konkurencji i rozwiązań pokrewnych. Wskaż rozwiązania konkurencyjne i/lub substytuty.

**maks. 300 wyrazów**

* Czy w jakakolwiek sposób upubliczniono już Innowację lub ideę z nią związaną, np. w publikacji, na konferencji, w trakcie rozmów z podmiotem trzecim bez podpisanej umowy o poufności lub w inny sposób? Jeśli tak, wskaż sposób i miejsce oraz termin upublicznienia.

**maks. 200 wyrazów**

**Informacje o zespole naukowym zaangażowanym w opracowanie Innowacji, w tym o dotychczasowym dorobku naukowym i patentowym:**

**maks. 300 wyrazów**

**Proszę o podanie 5 kluczowych osiągnieć naukowych członków zespołu naukowego (publikacji lub zgłoszeń patentowych/patentów):**

**Wykaz osób, które zostaną zaangażowane w realizację prac badawczych zmierzających do opracowania Innowacji (należy wskazać, która z osób pełni funkcję Kierownika):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Planowany zakres prac wraz z uzasadnieniem zaangażowania** | **Dane kontaktowe: adres służbowy, nr telefonu, adres e-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Opis zaplanowanych prac badawczych oraz informacja o infrastrukturze UJ, która zostanie wykorzystana:**

|  |
| --- |
| **maks. 1000 wyrazów** |

1. Plan zadaniowy:

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

1. Kosztorys:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Kategoria kosztów** | **Wydatki 2020 r. [zł]** | **Wydatki 2021 r. [zł]** | **Suma wydatków [zł]** | **Uwagi i uzasadnienie wydatków** |
|  | Wynagrodzenia (nie więcej niż 10 tys. zł w całym budżecie projektu) |  |  |  | Proszę podać łączny koszt wynikający ze szczegółowych danych podanych w punkcie 3. |
|  | Zakup materiałów i surowców zużywalnych |  |  |  | Wymienić dokładnie listę planowanych zakupów oraz potencjalnych dostawców. |
|  | Koszty wynajmu aparatury naukowo-badawczej UJ określone na podstawie cenników zgodnych z wewnętrznym regulaminem UJ dotyczącym korzystania z infrastruktury |  |  |  | Noty księgowe z wydziałów, koszty oszacowane na podstawie obowiązujących cenników za wykorzystanie infrastruktury. |
|  | Zakup zewnętrznych usług badawczych |  |  |  | Usługi zakupione poza UJ (faktury) |
|  | Koszty podróży |  |  |  | Koszty podróży, diety, hotel (wszystkie planowane delegacje). |
|  | **SUMA** |  |  |  |  |

**3. Wykaz osób, które planuje się zaangażować w realizację prac badawczych** (Możliwość oraz warunki zatrudnienia ostatecznie zostaną zweryfikowane przez DSO zgodnie z procedurami obowiązującymi w UJ)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Status względem UJ (pracownik/doktorant/student/osoba obca)** | **Stanowisko w projekcie**  **wykonawca/ 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 Przełożonego Kierownika zespołu twórców Innowacji

**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 prac badawczych 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 prac badawczych 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*