**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu**

1. **CZĘŚĆ OGÓLNA**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku o dofinansowanie |  |
| Data złożenia wniosku o dofinansowanie |  |
| Program | Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki |
| Priorytet | 2. Środowisko sprzyjające innowacjom  |
| Działanie | 2.09 Seal of Excellence |
| Numer naboru | FENG.02.09-IP.01-001/23 |

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek dotyczący projektu składany jest ponownie  | *Lista rozwijana (TAK/NIE)*  |
| Numer wcześniej składanego wniosku |  |
| Tytuł wcześniej składanego projektu | *1000 znaków* |
| Opis zmian |
| *2000 znaków* |

**INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| Tytuł projektu |
| *1000 znaków* |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu |
| rrrr/mm/dd |
| Data zakończenia realizacji projektu |
| rrrr/mm/dd |
| Poziom gotowości technologicznej w momencie rozpoczęcia projektu |
| *Lista wyboru* |
| Planowany do osiągnięcia poziom gotowości technologicznej w wyniku realizacji projektu  |
| *Lista wyboru* |
| Cel i krótki opis projektu |
| *4000 znaków* |

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku w EIC Accelerator (etap II) | *rrrr-mm-dd* |
| Data zakończenia naboru wniosków w EIC Accelerator (etap II), do którego firma aplikowała (cut-off date) | *rrrr-mm-dd* |
| Temat konkursu EIC Accelerator– *jeśli dotyczy* | 300 znaków |
| Data wystawienia certyfikatu Seal of Excellence  | *rrrr-mm-dd* |

**KLASYFIKACJA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres interwencji | *pole wypełniane automatycznie* |
| Rodzaj działalności gospodarczej | *słownik CST, lista jednokrotnego wyboru* |
| KIS  | *Lista rozwijana* |
| Obszar KIS, w który wpisuje się projekt | *Lista rozwijana* |
| Uzasadnienie wybranego obszaru KIS, w który wpisuje się projekt |
| *2 000 znaków* |
| Słowa kluczowe  |
| *Lista słownikowa wielokrotnego wyboru, max. 5* |
| PKD projektu  |
| *Lista słownikowa jednokrotnego wyboru* |
| Uzasadnienie |
| *2000 znaków* |

**INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| Nazwa  |
| *1000 znaków* |
| Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym |
| *rrrr/mm/dd* |
| Forma prawna |
| *słownik CST (Typ osoby prawnej), lista jednokrotnego wyboru* |
| Forma własności  |
| *słownik CST, lista jednokrotnego wyboru* |
| Wielkość przedsiębiorstwa  |
| *lista z CST, jednokrotnego wyboru* |
| NIP  |
|  |
| REGON  |
|  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeśli dotyczy) |
| *10 cyfr* |
| Inny rejestr (jeśli dotyczy) |
| *(pole opisowe- nazwa rejestru) 200 znaków* |
| Numer kodu PKD przeważającej działalności  |
| *lista rozwijana jednokrotnego wyboru w formacie* *A.01.02.Z + nazwa wartości tylko z podklasy* |
| Możliwość odzyskania VAT |
|  *(lista jednokrotnego wyboru: tak/ nie/ częściowo)* |
| Uzasadnienie braku możliwości odzyskania VAT |
| *1000 znaków* |
| **Adres:** |
| Województwo  |
| *Wybór z listy województw* |
| Powiat |
| *Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa* |
| Gmina |
| *Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu* |
| Miejscowość |
| *Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy* |
| Kod pocztowy |
|   |
| Ulica |
|  *Wybór z listy ulic w ramach wybranej miejscowości* |
| Nr budynku |
|  |
| Nr lokalu |
|  |
| Telefon |
|  |
| Adres e-mail |
|  |
| Adres strony www |
|  |
| Skrzynka ePUAP |
|  |
| **Wspólnik 1, 2, 3 itd. (jeśli w polu Forma prawna wybrano spółkę cywilną)** |
| Imię  |
|  |
| Nazwisko |
|  |
| NIP  |
|  |
| Kraj |
| *Wybór z listy krajów* |
| Województwo |
| *Wybór z listy województw* |
| Powiat |
|  *Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa* |
| Gmina |
| *Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu* |
| Miejscowość |
| *Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy*  |
| Kod pocztowy |
|  |
| Ulica |
| *Wybór z listy ulic w ramach wybranej miejscowości* |
| Nr budynku |
|  |
| Nr lokalu |
|  |

**ADRES KORESPONDENCYJNY** *(jeśli inny niż powyższy)*

|  |
| --- |
| Województwo |
| *Wybór z listy województw* |
| Powiat |
| *Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa* |
| Gmina |
| *Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu* |
| Miejscowość |
| *Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy* |
| Kod pocztowy |
|  |
| Ulica |
| *Wybór z listy ulic w ramach wybranej miejscowości* |
| Nr budynku |
|  |
| Nr lokalu |
|  |
| Telefon |
|  |
| Adres e- mail |
|  |

**OSOBA DO KONTAKTU**

|  |
| --- |
| Imię |
|  |
| Nazwisko |
|  |
| Telefon |
|  |
| Adres e-mail |
|  |

**POTENCJALNA** **KONKURENCJA WNIOSKODAWCY** *(sekcja multiplikowana)*

|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu |
| *100 znaków* |
| NIP |
|  |
| Opis |
| *1000 znaków dla każdego podmiotu* |

**MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU** *(sekcja multiplikowana dla każdej lokalizacji)*

|  |
| --- |
| Województwo |
| *Wybór z listy województw* |
| Powiat |
| *Wybór z listy powiatów w ramach wybranego województwa* |
| Gmina |
| *Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu* |
| Miejscowość |
| *Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy* |
| Ulica  |
| *Wybór z listy ulic w ramach wybranej miejscowości* |
| Nr budynku |
|  |
| Nr lokalu |
|  |

**II. REALIZACJA PROJEKTU**

**ZESPÓŁ PROJEKTOWY**

*(multiplikowanie całej tabeli)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Wykształcenie | Tytuł naukowy/stopień naukowy (jeśli dotyczy) | Rola w projekcie |
| *50 znaków* | *100 znaków* | *Lista wyboru* | *200 znaków* | *Pole tekstowe 200 znaków* |
| Stanowisko i zakres obowiązków w projekcie |
| *500 znaków* |
| Wymiar zaangażowania w projekcie |
| *100 znaków* |
| Status współpracy | *Lista jednokrotnego wyboru* |
| Obecne zaangażowanie osoby w innych projektach(jeśli dotyczy, tabelka multiplikowana) |
| Tytuł projektu | Instytucja realizująca projekt | Rola w projekcie | Wymiar zaangażowania w projekcie | Okres zaangażowania |
| *350 znaków* | *200 znaków* | *100 znaków* | *100 znaków* | *od (dd/mm/rrrr)**do (dd/mm/rrrr)* |

|  |
| --- |
| Personel B+R planowany do zaangażowania (jeśli dotyczy) |
| *3000 znaków* |

**ZASOBY TECHNICZNE ORAZ WARTOŚCI NIEMATERIALNE I PRAWNE** (*nieujęte w HRF)*

|  |
| --- |
| Opis zasobów |
| *2000 znaków* |

**PODWYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskodawca planuje zaangażowanie podwykonawcy/podwykonawców prac B+R | *tak / nie* |
| **Informacje o podwykonawcach** *(pola multiplikowane dla każdego podwykonawcy)* |
| Wnioskodawca wybrał już podwykonawcę? | *tak / nie* |
| Została zawarta umowa z podwykonawcą  | *tak / nie* |
| Nazwa podwykonawcy  |
| *500 znaków* |
| NIP podwykonawcy |
|  |
| Zakres prac powierzonych podwykonawcy |
| *2000 znaków* |

**PRZYGOTOWANIE DO REALIZACJI PROJEKTU**

|  |
| --- |
| Opis działań przygotowujących do realizacji projektu |
| *500 znaków* |

**Dokumenty** *(jeśli dotyczy, sekcja multiplikowana)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj dokumentu | Opis dokumentu  | Data wydania dokumentu | Planowana data wydania dokumentu |
| *Lista rozwijalna z wyborem rodzaju:** *Pozwolenie na budowę*
* *Dokumentacja OOŚ*
* *Koncesja*
* *Licencja*
* *Inne*
 | *500 znaków* | *rrrr/mm/dd* | *rrrr/mm* |

**HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY**

**Zadania** *(sekcja multiplikowana dla każdego zadania)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | Koszty uproszczone/ pośrednie | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| *500 znaków,**format* *„****W1, T1, [nazwa]****”, gdzie:* ***W1*** *– nr pakietu prac (workpackage),* ***T1*** *- nr zadania (task),* ***[nazwa]*** *- nazwa zadania* | *Lista TAK/NIE* | *rrrr-mm-dd* | *rrrr-mm-dd* |
| Opis planowanych prac B+R i rezultatów zadania (deliverables)  | *4000 znaków* |
| **Kamienie milowe projektu** *(sekcja multiplikowana dla każdego kamienia milowego)* |
| Nazwa kamienia milowego  | *200 znaków* |
| Opis kamienia milowego | *500 znaków* |
| Miesiąc realizacji projektu, w którym kamień milowy zostanie osiągnięty  | *Pole tekstowe: M1, M2…* |
| Parametry kamienia milowego | *500 znaków* |
| Opis sposobu weryfikacji osiągnięcia kamienia milowego  | *500 znaków* |
| Opis wpływu nieosiągnięcia kamienia na realizację projektu  | *500 znaków* |

**Wykres Gantta**

(wykres generowany automatycznie na podstawie danych we wniosku)

**Wydatki rzeczywiste**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kosztu | Kategoria kosztu SoE | Kategoria kosztu (CST) | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | w tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| *500 znaków (CST)* | *Lista wyboru* | *Lista wyboru* |  |  |  |  | *Obliczany automatycznie* |
| Uzasadnienie kosztu | *1000 znaków* |
| Nazwa zadania | [lista rozwijana jednokrotnego wyboru] |

Podsumowanie wydatków rzeczywistych (w podziale na zadania) – *Tabela generowana automatycznie*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Podsumowanie | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | w tym Vat | Dofinansowanie |
| *Nazwa zadania 1* |  |  |  |  |
| *Nazwa zadania 2* |  |  |  |  |
| *Nazwa zadania …* |  |  |  |  |
| Suma (ze wszystkich zadań w zakresie wydatków rzeczywistych) |  |  |  |  |

Podsumowanie wydatków rzeczywistych (wg Kategorii kosztów SoE) - *Tabela generowana automatycznie*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podsumowanie | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | w tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| *Kategoria kosztów SoE 1…* |  |  |  |  |  |
| *Kategoria kosztów SoE 2…* |  |  |  |  |  |
| *Kategoria kosztów SoE 3…* |  |  |  |  |  |
| Suma (ze wszystkich kategorii SoE w zadaniach) |  |  |  |  |  |

**Koszty uproszczone**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj pomocy publicznej | Rodzaj metody uproszczonej | Kategoria kosztów SoE  | Kategoria kosztów CST | Wydatki ogółem  | Wydatkikwalifikowalne  | Dofinansowanie  | % dofinansowania | Informacje o metodzie uproszczonej |
| *Pomoc publiczna na podstawie art. 25a rozporządzenia nr 651/2014* | *Słownik CST:**„stawka ryczałtowa” (automatycznie wypełniona)* | *„Koszty pośrednie” - automatycznie wypełnione* | *„Koszty pośrednie” - automatycznie wypełnione* | *Automatycznie wypełnione na podstawie pola wydatki kwalifikowalne* |  |  | *Automatycznie wypełnione* | *automatycznie wypełnione „25%”* |
| *Uzasadnienie kosztu* | *2000 znaków* |

**PODSUMOWANIE BUDŻETU**

***Wydatki w ramach projektu*** *(tabela wypełniana automatycznie)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | w tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| Wydatki rzeczywiste |  |  |  |  |  |
| Koszty pośrednie |  |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |  |  |

***Wydatki w podziale na kategorie kosztów CST*** *(tabela wypełniana automatycznie)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupa wydatków (rodzaj pomocy) | Kategoria kosztu CST | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | w tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| *Pomoc publiczna* | *Kategoria kosztu CST 1…* |  |  |  |  |  |
| *Pomoc publiczna* | *Kategoria kosztu CST 2..* |  |  |  |  |  |
| Suma (ze wszystkich kategorii kosztu CST w zadaniach) |  |  |  |  |  |

**ZDOLNOŚĆ WNIOSKODAWCY DO FINANSOWEJ REALIZACJI PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **Źródła finansowania wydatków** |
| Nazwa źródła finansowania wydatków | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne |
| Środki wspólnotowe | *pole wypełnia się automatycznie* | *pole wypełnia się automatycznie* |
| Prywatne, w tym: | *pole wypełnia się automatycznie* | *pole wypełnia się automatycznie* |
| Środki własne |  |  |
| Kredyt |  |  |
| Pożyczka |  |  |
| Inne, jakie |  |  |
| **Suma** | *suma automatyczna* | *suma automatyczna* |

|  |
| --- |
| **Analiza zdolności do finansowej realizacji projektu (limit 2000 znaków)**  |
| *Pole tekstowe – 2000 znaków* |

**III. WDROŻENIE WYNIKÓW PRAC B+R**

|  |
| --- |
| Forma i opis sposobu wdrożenia wyników prac B+R |
| *5 000 znaków* |

**IV. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UNII EUROPEJSKIEJ**

**HORYZONTALNE ZASADY RÓWNOŚCI SZANS I NIEDYSKRYMINACJI**

**Równościowe zasady horyzontalne**

|  |
| --- |
| Pozytywny wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |
| *2000 znaków* |
| Produkty / usługi w projekcie (sekcja multiplikowalna) |
| Nazwa produktu/usługi | Wpływ | Uzasadnienie |
| *100 znaków* | *pozytywny/neutralny* | *500 znaków* |
| Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn |
| *1000 znaków* |

**Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych**

|  |
| --- |
| Zgodność projektu z art. 1, 3-8, 10, 15, 20-23, 25-28, 30-33 Karty Praw Podstawowych. |
| *3000 znaków* |
| Zapewniam, że projekt będzie neutralny względem pozostałych artykułów Karty Praw Podstawowych  |  TAK/NIE |

**Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych**

|  |
| --- |
| Zgodność projektu z art. 2-7, 9 Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych |
| *2000 znaków* |
| Zapewniam, że projekt będzie neutralny względem pozostałych artykułów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych |  TAK/NIE |

**ZASADA ZRÓWNOWAŻONEGO ROZWOJU**

|  |
| --- |
| Zgodność projektu z przepisami w zakresie ochrony środowiska (sekcja multiplikowalna) |
| Akt prawny  | Uzasadnienie  |
| *Możliwość dodania wielu aktów prawnych z listy,* *minimum jeden wybór z listy* | *500 znaków dla każdego wybranego aktu prawnego* |
| Zgodność z zasadami 6R lub innymi aspektami środowiskowymi |
| *- projekt będzie realizowany zgodnie z zasadami 6R**- projekt będzie miał pozytywny wpływ na inne aspekty środowiskowe (nieobjęte zasadami 6R)* |
| **[Sekcja dla wyboru: „projekt będzie realizowany zgodnie z zasadami 6R”]** |
| Projekt będzie realizowany zgodnie z zasadami 6R  |
| *(lista wielokrotnego wyboru, minimum dwie pozycje z listy)**- odmów (refuse)**- ogranicz (reduce)* *- używaj ponownie (reuse);* *- naprawiaj (recover);* *- oddaj do recyklingu (recycle);* *- zastanów się co możesz zrobić lepiej (rethink)* |
| Opis sposobu realizacji projektu zgodnie z powyżej wybranymi zasadami 6R |
| *2 000 znaków* |
| **[Sekcja dla wyboru: „projekt będzie miał pozytywny wpływ na inne aspekty środowiskowe (nie objęte zasadami 6R)”]** |
| Opis pozytywnego wpływu na inne aspekty środowiskowe w ramach projektu (nie objęte zasadami 6R) |
| 1 000 znaków |

**V. WSKAŹNIKI PROJEKTU**

**1) WSKAŹNIKI PRODUKTU i REZULTATU**

**Wskaźniki produktu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość docelowa | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika  |
| *Wskaźnik obligatoryjny 1*  |  |  |  |
| *Wskaźnik obligatoryjny 2*  |  |  |  |

**Wskaźniki rezultatu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok bazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej  | Wartość docelowa | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika  |
| *Wskaźnik obligatoryjny 1* |  |  |  |  |  |  |
| *Wskaźnik obligatoryjny 2* |  |  |  |  |  |  |

**2) WSKAŻNIKI ZRÓWNOWAŻONEGO ROZWOJU**

**Wskaźniki dotyczące zgodności z zasadą 6 R**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok bazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej  | Wartość docelowa | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika  |
| *Wskaźnik własny 1* |  |  |  |  |  |  |
| *Wskaźnik własny 2 …* |  |  |  |  |  |  |

**Wskaźniki dotyczące pozytywnego wpływu na inne aspekty środowiskowe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok bazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej  | Wartość docelowa | Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika  |
| *Wskaźnik własny 1* |  |  |  |  |  |  |
| *Wskaźnik własny 2 …* |  |  |  |  |  |  |

**VI. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wniosek w ramach instrumentu EIC Accelerator Programu „Horyzont Europa”, oceniony przez Komisję Europejską (wersja ostateczna wraz z załącznikami)
2. Certyfikat Seal of Excellence;
3. *Evaluation Summary Report* - karta oceny wniosku złożonego do EIC Accelerator;
4. Sprawozdanie z działalności badawczej i rozwojowej (B+R) - GUS PNT-01 za ostatni okres sprawozdawczy (jeśli dotyczy);
5. Analiza zdolności do finansowej realizacji projektu – plik Excel.

**VII. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem wyboru projektów i akceptuję jego zasady.
3. Oświadczam, że załączony elektroniczny wniosek **jest tożsamy** z wnioskiem, który otrzymał pozytywną ocenę Komisji Europejskiej i certyfikat Seal of Excellence w ramach instrumentu EIC Accelerator programu „Horyzont Europa”, jednak z powodu braku środków nie otrzymał dofinansowania.
4. Wyrażam zgodę na używanie skrzynki ePUAP do doręczeń pism w rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego (dotyczy przypadku, gdy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie adres skrzynki e-PUAP).
5. 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.
6. 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.
7. KLAUZULA INFORMACYJNA NARODOWEGO CENTRUM BADAŃ I ROZWOJU.

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (dalej: "RODO"), informuję Panią/Pana, że:

* 1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (dalej: "NCBR") z siedzibą w Warszawie (00-801), ul. Chmielna 69, NIP 701-007-37-77, Regon 141032404;
	2. z inspektorem ochrony danych (IOD) można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@ncbr.gov.pl oraz adres NCBR wskazany powyżej z dopiskiem "Inspektor Ochrony Danych";
	3. dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu FENG to jest: oceny i wyboru projektu, zawarcia umowy o dofinansowanie projektu, nadzoru nad wykonaniem projektu, jego ewaluacji, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno - promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
	4. dane osobowe są przetwarzane z uwagi na wskazany powyżej cel - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), a NCBR jest umocowane do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na mocy ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Narodowym Centrum Badań i Rozwoju i określonych tamże zadań NCBR oraz ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a w szczególności Rozdziału 18 tej ustawy;
	5. dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana lub ze źródeł publicznie dostępnych (np. wyszukiwarka KRS, CEIDG), bądź od Podmiotu który składa wniosek o dofinansowanie;
	6. NCBR przetwarza Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o dofinansowanie lub w ramach realizacji zadań wskazanych w punkcie 3 klauzuli;
	7. podanie danych osobowych osób reprezentujących stanowi warunek zawarcia Umowy i bez ich podania nie będzie możliwe jej zawarcie;
	8. dane osobowe będą przetwarzane w okresie realizacji Umowy, do czasu zakończenia wszelkich obowiązków oraz ewentualnych roszczeń wynikających z niej, a następnie w celu archiwalnym przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną NCBR i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;
	9. odbiorcami danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań przez NCBR w szczególności podmiotem wspierającym realizację zadań jest NCBR+ sp. z o.o. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne, archiwizację i niszczenie dokumentów, usługi pocztowe, kurierskie, płatnicze, obsługę w zakresie marketingu;
	10. w stosunku do NCBR przysługują Pani/Panu następujące prawa: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W sprawie realizacji praw można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym udostępnionym w pkt 2 powyżej;
	11. przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub do innego organu nadzorczego, w szczególności w państwie członkowskim swojego zwykłego pobytu, swojego miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.