Załącznik nr 1 do *Zaproszenia do składania ofert w ramach projektu  
 pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Najlepsi z najlepszych! 2.0.”*

**Oferta złożona w związku z Zaproszeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego   
do składania ofert w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Najlepsi z najlepszych! 2.0.” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego** |
| Data przyjęcia oferty: |
| Numer oferty: |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej ofertę: |

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY (wypełnia uczelnia)** |
| 1.1. Nazwa i adres uczelni, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail, strona www: |
|  |
| 1.2. NIP, REGON uczelni: |
|  |
| 1.3. Adres korespondencyjny podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni/uczelni |
|  |
| 1.4 Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania uczelni, numer telefonu, adres e-mail: |
|  |
| 1.5. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu ze strony uczelni, numer telefonu, adres e-mail: |
|  |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACJE O PROJEKCIE (wypełnia uczelnia)** |
| 2.1. Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego projektu; numer telefonu; adres e-mail |
|  |
| 2.2. Tytuł projektu |
|  |
| 2.3. Dyscyplina naukowa/informacja o interdyscyplinarności projektu ze wskazaniem dyscypliny wiodącej (jeśli dotyczy) |
|  |
| 2.4. Planowany okres realizacji projektu (od…-do…). *Okres realizacji projektu nie może przekroczyć 12 miesięcy oraz wykraczać poza datę 30 września 2018 r.* |
|  |
| 2.5. Słowa kluczowe |
|  |
| 2.6. Planowane nakłady w PLN (ogółem) |
| 2017 r. –  2018 r. –  **Ogółem -** |
| 2.7. Streszczenie projektu/główne założenia i cel projektu |
| *(maksimum 1 500 znaków)* |
| 2.8. Opis projektu/sposób realizacji, produkty, rezultaty oraz informacja nt. rangi konkursu/zawodów/konferencji w środowisku międzynarodowym: |
| *(maksimum 5 000 znaków)* |
| 2.8.1. Nazwa i termin wybranych konkursów/zawodów/konferencji oraz planowany czas realizacji zadań (należy podać miesiące, np. lipiec-sierpień 2017r.): |
| 1. Zadanie nr 1: 2. Zadanie nr 2: 3. Zadanie nr 3: |
| 2.8.2. Zakładane rezultaty projektu (wskaźniki projektu): |
| 1. Liczba osób objętych programami wsparcia ich uczestnictwa w międzynarodowych konkursach lub zawodach: …………… 2. Liczba osób objętych programami wsparcia ich uczestnictwa w międzynarodowych konferencjach: …………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. INFORMACJE O AKTYWNOŚCI STUDENTA/ZESPOŁU STUDENTÓW (wypełnia uczelnia)** | | |
| 3.1. Imię i nazwisko studenta/studentów realizujących projekt: | | |
| *np.*  *1. Jan Kowalski*  *2. Jan Nowak*  *…* | | |
| * 1. Załącznik/-i nr od …do…: CV studenta/studentów zawierające informacje o jego/ich działalności naukowej wraz z oświadczeniem studenta o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem oceny ofert, udzielania dofinansowania i realizacji umowy o dofinansowanie projektu, w tym w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości  i ewaluacji w ramach realizacji projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym  pt. „Najlepsi z najlepszych! 2.0.”   *Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.* | | |
| * 1. Załącznik/-i nr od …do…: Dokumenty potwierdzające znajomość co najmniej jednego języka obcego, na poziomie nie niższym niż B2 (poświadczoną w szczególności oświadczeniem studenta o poziomie znajomości języka obcego przez lektora lub certyfikatem potwierdzającym znajomość języka obcego na danym poziomie). W przypadku zespołu studentów należy złożyć ww. dokumenty dla każdego z członków zespołu.   *Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.* | | |
| * 1. Załącznik/-i nr od …do…: Kopia dokumentów potwierdzających niepełnosprawność – dotyczy studentów, którzy zamierzają skorzystać z pierwszeństwa w wyborze w przypadku, gdy znajdą się w gronie najlepszych kandydatów.   *Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.* | | |
| 3.5. Opis osiągnięć naukowych studenta lub zespołu studentów: | | |
| *Rodzaj osiągnięcia:* | | |
| *1.* | *Nagrody i wyróżnienia w konkursach/zawodach/konferencjach o zasięgu krajowym i międzynarodowym w dziedzinie nauki związanej z tematem projektu* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *2.* | *Udział w projektach badawczych* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *3.* | *Publikacje naukowe w recenzowanych i nierecenzowanych czasopismach naukowych o zasięgu co najmniej krajowym lub publikacje naukowe w formie książki (autorstwo lub współautorstwo)* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *4.* | *Autorstwo lub współautorstwo patentu lub wzoru użytkowego. Zgłoszenia patentów.* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *5.* | *Wystąpienia na konferencjach naukowych* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *6.* | *Inne osiągnięcia (np. artystyczne, sportowe)* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| 3.6. Opinia opiekuna merytorycznego projektu lub opiekuna koła naukowego na temat dotychczasowej aktywności studenta (uzasadnienie udziału/roli studenta lub zespołu studentów w projekcie): | | |
| *(maksimum 6000 znaków)*  *Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego projektu* | | |
| 3.7. Potencjał uczelni w zakresie opieki dydaktycznej nad wybitnymi studentami: | | |
| *(maksimum 3000 znaków)* | | |

|  |
| --- |
| **IV. OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. 2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również  z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. 3. **Oświadczam, że studenci wykazani w części III oferty są studentami uczelni, którą reprezentuję.** / ~~Oświadczam, że oferta dotyczy zespołu studentów o charakterze międzyuczelnianym. Uczelnią odpowiedzialną za złożenie i za realizację projektu jest: ……………~~*~~(wpisać nazwę uczelni).~~***1** 4. Oświadczam, że wybór uczestników projektu odbył się z uwzględnieniem podziału K/M zgodnie  ze standardem minimum realizacji zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach PO WER  w rozumieniu dokumentu pn. Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans  i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach *funduszy unijnych na lata 2014-2020*. 5. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania uczelni w zakresie objętym niniejszą ofertą. 6. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję ~~podlega~~ / **nie podlega1** wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.). 7. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego. 8. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą finansowane/współfinansowane ze środków budżetu państwa oraz z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej. 9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 1/3 oraz Ministerstwo Rozwoju z siedzibą w Warszawie (00-507), Pl. Trzech Krzyży 3/5 (administratora danych osobowych), w celach związanych z procesem oceny ofert, udzielenia dofinansowania i realizacji umowy o dofinansowanie projektu, w tym w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji  w ramach realizacji projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Najlepsi  z najlepszych! 2.0.”.   Wyrażam również zgodę na udostępnianie powyższych danych uprawnionym osobom, instytucjom  lub jednostkom organizacyjnym do ww. celów.  Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do złożenia niniejszego oświadczenia  w imieniu osób, których dane osobowe zostały zawarte w niniejszej ofercie.  Zostałem również poinformowany o prawie dostępu do treści ww. danych osobowych i prawie ich poprawiania. Mam świadomość, że podanie ww. danych osobowych i wyrażenie zgody na  ich przetwarzanie jest dobrowolne, jednakże niepodanie tych danych lub niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi realizację ww. celów.   1. Wyrażam zgodę na udostępnienie założeń niniejszego projektu oraz efektów jego realizacji innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział  w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę projektu. 2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia wniosku:** |
| *Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób.* |

1 Właściwe skreślić.

|  |
| --- |
| **V. ZAŁĄCZNIKI\*** |
| 1. *Pełnomocnictwo do złożenia oferty* |
| 2. *Kosztorys projektu przygotowany na wzorze MNiSW* |
| 3. *Uzupełnić zgodnie z częścią III oferty* |
| 4. *Uzupełnić zgodnie z częścią III oferty* |
| 5. *Uzupełnić zgodnie z częścią III oferty* |

*\*W razie potrzeby uzupełnić wzór formularza o potrzebną liczbę wierszy w tabeli części V formularza.*

*Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.*