Fundacja na rzecz Nauki Polskiej (FNP)

z siedzibą w Warszawie 02-611, ul. I. Krasickiego 20/22

Program Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki (FENG)

Wniosek o dofinansowanie projektu

w konkursie

1/2023

Międzynarodowe Agendy Badawcze (MAB)

Oś priorytetowa	Działanie
Środowisko sprzyjające innowacjom	Międzynarodowe Agendy Badawcze

PROG.XX.YY-IN.ZZ-0001/23		
Numer wniosku o dofinansowanie	**Data złożenia wniosku**	**Numer naboru**

INFORMACJE OGÓLNE

Wniosek należy złożyć w formie elektronicznej, korzystając z systemu elektronicznego FNP, rejestrując się pod adresem https://wnioski2023.fnp.org.pl. Po zalogowaniu się w systemie elektronicznym należy wybrać z listy dostępnych naborów odpowiedni dla Działania 2.1 FENG Międzynarodowe Agendy Badawcze, a następnie przejść do wypełniania wniosku o dofinansowanie. Dane w formularzu elektronicznym należy wypełnić w języku polskim oraz we wskazanym zakresie w języku angielskim. Załączniki należy zamieścić w systemie w języku polskim i we wskazanych sekcjach w języku angielskim, wykorzystując odpowiednie wzory formularzy. Wzory formularzy znajdują się zarówno w sekcji "Pliki do pobrania" jak i w każdej sekcji wymagającej załączenia odpowiedniego dokumentu.

1. INFORMACJE O PROJEKCIE

1/3 Podstawowe informacje o projekcie	
Numer projektu	*(generowany przez system)*
Tytuł projektu w języku polskim	…
Tytuł projektu w języku angielskim	…
Słowa kluczowe w języku polskim	…
Słowa kluczowe w języku angielskim	…
Dziedzina i specjalizacja	
Dziedzina i specjalizacja (można wskazać więcej niż jeden)	**Nauka – poziom 1**
	Lista rozwijana
	Dziedzina – poziom 2
	Lista rozwijana
	Specjalizacja – poziom 3
	Lista rozwijana
Opis projektu w języku polskim	…
Opis projektu w języku angielskim	…
Data rozpoczęcia realizacji projektu	*Wpisuje wnioskodawca*
Data zakończenia realizacji projektu	*Generowana automatycznie przez system*
Miejsce realizacji – cały kraj	NIE (odpowiedź generowana automatycznie z uwagi na specyfikę projektu MAB)
Kod pocztowy	
Adres miejsca realizacji projektu	Województwo *(wybierz z listy rozwijanej)* Powiat *(wybierz z listy rozwijanej)* Gmina *(wybierz z listy rozwijanej)* Miejscowość *(wybierz z listy rozwijanej)* Ulica *(wybierz z listy rozwijanej)*
Numer budynku	
Numer lokalu	

Temat projektu wpisuje się w następujące Krajowe Inteligentne Specjalizacje (KIS)	*Lista rozwijana*
Projekt uzyskał finansowanie w programie Teaming for Excellence	Tak/Nie *(do wyboru)*
Projekt uzyskał Seal of Excellence	Tak/Nie *(do wyboru)*
Dokument poświadczający uzyskanie Seal of Excellence lub dofinansowanie w programie Teaming of Excellence	*W formie załącznika*

2/3 Wpływ projektu	
Spełnianie horyzontalnych zasad równości szans i niedyskryminacji	…
Zgodność z Kartą Praw Podstawowych (KPP)	…
Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON)	…
Spełnianie zasady zrównoważonego rozwoju. Prosimy o podanie wskaźnika, który pozowali monitorować wpływ projektu na zachowanie zasady zrównoważonego rozwoju.	…

3/3 Osoba do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia Wnioskodawcy	
Imię	…
Nazwisko	…
Tytuł naukowy	…
Kraj	*Lista rozwijana*
Miejscowość	*Lista rozwijana*
Kod pocztowy	…
Ulica	*Lista rozwijana*
Numer budynku	…
Numer lokalu	…
Email	…
Telefon	…

2. WNIOSKODAWCA - INSTYTUCJA

Wnioskodawca - Instytucja	
Nazwa	…
Rodzaj identyfikatora	NIP
NIP	…….
Forma prawna	*Lista rozwijana*
Forma własności	*Lista rozwijana*
Kraj	*Lista rozwijana (zgodnie z regulaminem konkursu – Polska)*

Kod pocztowy	…
Adres Wnioskodawcy	Województwo *(wybierz z listy rozwijanej)* Powiat *(wybierz z listy rozwijanej)* Gmina *(wybierz z listy rozwijanej)* Miejscowość *(wybierz z listy rozwijanej)* Ulica *(wybierz z listy rozwijanej)*
Numer budynku	…
Numer lokalu	…
Email do korespondencji	…
Telefon	…
Strona www	…
Możliwość odzyskiwania VAT	
Udział innych podmiotów	Nie *(zgodnie z regulaminem konkursu)*

3. GŁÓWNY WYKONAWCA

Główny wykonawca	
Imię	…
Nazwisko	…
Tytuł naukowy	…
Narodowość	*Lista rozwijana*
Obywatelstwo polskie	*Tak/Nie (do wyboru)*
Kraj zamieszkania	*Lista rozwijana*
Miejscowość	*Lista rozwijana*
Kod pocztowy	…
Ulica	*Lista rozwijana*
Numer budynku	…
Numer lokalu	…
Email do korespondencji	…
Telefon	…
Strona www	…
Instytucja	…
Jednostka	…
Realizuję grant European Research Council	*Tak/Nie (do wyboru)*
Planowany wymiar zatrudnienia w jednostce MAB (nie mniejszy niż 0,75 etatu, w przypadku laureatów ERC, nie mniejszy niż 0,5)	…
Główny wnioskodawca - CV	*W formie załączników w wersji PL i EN*
Osiągnięcia	*W formie załączników (max 5)*

Doświadczenie w kierowaniu jednostką MAB w ramach poprzedniej perspektywy	*Tak/Nie (do wyboru)*
Odpowiedź kierownika projektu MAB PO IR na listy podsumowujące oceny śródokresowe (obowiązkowe w przypadku doświadczenia w kierowaniu jednostką MAB)	*W formie załącznika, w języku polskim*

4. LIDERZY ZESPOŁÓW BADAWCZYCH

Do wniosku online należy wprowadzić dane co najmniej jednego lidera. Maksymalnie możesz dodać 3 liderów.

+ Dodaj lidera

Lider zespołu badawczego	
Imię	…
Nazwisko	…
Tytuł naukowy	…
Narodowość	*Lista rozwijana*
Obywatelstwo polskie	*Tak/Nie (do wyboru)*
Kraj zamieszkania	*Lista rozwijana*
Miejscowość	*Lista rozwijana*
Kod pocztowy	…
Ulica	*Lista rozwijana*
Numer budynku	…
Numer lokalu	…
Email do korespondencji	…
Telefon	…
Strona www	…
Instytucja	…
Jednostka	…
Realizuję grant European Research Council	*Tak/Nie (do wyboru)*
Planowany wymiar zatrudnienia w jednostce MAB (wymagany pełen etat, za wyjątkiem laureatów ERC, wówczas nie mniejszy niż 0,5 etatu)	…

Lider zespołu badawczego - CV	*W formie załączników w języku polskim i angielskim*
Osiągnięcia	*W formie załączników (max. 3)*

5. PARTNERZY

1/2 Jednostka naukowa – Zagraniczny partner naukowy	
Instytucja	…
Strona www	…
Kraj	…

List intencyjny zagranicznego partnera naukowego	*Załącznik*
Osoba do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia zagranicznego partnera naukowego	
Imię	…
Nazwisko	…
Tytuł naukowy	…
Email do korespondencji	…
Telefon	…

2/2 Przedsiębiorstwo – Partner (jeśli dotyczy)	
Nazwa przedsiębiorstwa	…
Kraj	…
Osoba do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia partnera biznesowego	
Imię	…
Nazwisko	…
Tytuł naukowy	…
Email do korespondencji	…
Telefon	…

6. BUDŻET

1/5 Ramy czasowe projektu					
Czas trwania projektu	*Data kopiowana automatycznie z sekcji informacje o projekcie*				
2/5 Okresy rozliczeniowe					
Lata rozliczeniowe	*System automatycznie dzieli czas realizacji projektu w oparciu o datę rozpoczęcia i zakończenia na 5 12-miesięcznych okresów*				
3/5 Kwoty kategorii budżetu zaplanowane w kolejnych okresach rozliczeniowych					
Nazwa	**1 rok**	**2 rok**	**3 rok**	**4 rok**	**5 rok**
Zadanie 1. Prowadzenie prac B+R i rozwój Jednostki MAB					
1.1a Wynagrodzenia personelu B+R	…	…	…	…	…
1.1b Stypendia	…	…	…	…	…
1.2 Rozwój kadr B+R	…	…	…	…	…
1.3 Pozostałe koszty bezpośrednie	…	…	…	…	…
Zadanie 2. Wyposażenie Jednostki MAB					
2.1 Zakup aparatury naukowo-badawczej	…	…	…	…	…
2.2 Zakup wartości niematerialnych i prawnych	…	…	…	…	…
Zadanie 3. Podwykonawstwo					
3.1 Podwykonawstwo	…	…	…	…	…
Zadanie 4. Promocja projektu					
4.1 Promocja projektu	…	…	…	…	…
Zadanie 5. Koszty pośrednie Projektu					
5.1 Koszty pośrednie projektu	…	…	…	…	…
4/5 Sumy kosztów					

Suma wszystkich kosztów w ramach 12 miesięcznych okresów	
Ogółem	
Dofinansowanie	
Kwalifikowane	*System oblicza wartości automatycznie*
Suma wszystkich kosztów w budżecie	
Ogółem	
Dofinansowanie	
Kwalifikowane	*System oblicza wartości automatycznie*
5/5 Uzasadnienie wydatków	
Uzasadnienie wydatków	*W formie załącznika, w języku polskim*

7. WSKAŹNIKI

Wskaźniki realizacji projektu			
Nazwa wskaźnika	**Wartość docelowa**	**Jednostka miary**	**Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika**
Wskaźniki produktu			
Naukowcy pracujący we wspieranych obiektach badawczych	…	*EPC*	…
Nominalna wartość sprzętu na potrzeby badań naukowych i innowacji	…	*PLN*	…
Przedsiębiorstwa współpracujące z organizacjami badawczymi	…	*szt.*	…
Liczba realizowanych projektów B+R	…	*szt.*	…

Wskaźniki Rezultatu	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Jednostka Miary	Rok bazowy	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika
Złożone wnioski patentowe			*szt.*			
Publikacje w ramach wspieranych projektów			*szt.*			

Wskaźniki Środowiskowe	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Jednostka Miary	Rok bazowy	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika

8. ZAŁĄCZNIKI I OŚWIADCZENIA

1/2 Załączniki
ZAŁĄCZNIK NR 1: Międzynarodowa Agenda Badawcza
Do 10 stron A4, j. polski, wg wzoru, załącznik w formacie pdf, Limit stron nie obejmuje strony tytułowej i maksymalnie 1 strony referencji *Do 10 stron A4, j. angielski, wg wzoru, załącznik w formacie pdf, Limit stron nie obejmuje strony tytułowej i maksymalnie 1 strony referencji*
ZAŁĄCZNIK NR 2: Opis formy prawnej jednostki organizacyjnej Beneficjenta będącej jednostką realizującą MAB
J. polski, 1 strona A4, załącznik w formacie .pdf
ZAŁĄCZNIK NR 3: Zarządzanie jednostką MAB
Do 10 stron A4, j. polski, wg. wzoru, załącznik w formacie .pdf
ZAŁĄCZNIK NR 4: Strategia komercjalizacji i zarządzania własnością intelektualną
Do 2 stron A4, j. polski, wg. wzoru, załącznik w formacie .pdf
ZAŁĄCZNIK NR 5: Opisy miejsca realizacji projektu MAB i sprzętu
2 strona A4 j. polski, wg wzoru, załącznik w formacie .pdf
ZAŁĄCZNIK NR 6: Harmonogram projektu
J. polski, wg wzoru, załącznik w formacie .pdf
ZAŁĄCZNIK NR 7: Sposób zarządzania konfliktem interesu
1 strona A4 w j. polskim, nie uwzględniając strony z tabelami powiązań, załącznik w formacie pdf

2/2 Oświadczenia	
Oświadczenie głównego wykonawcy projektu	*Załącznik*

1. Oświadczenie Głównego wykonawcy projektu	
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.	***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)*
2. Oświadczenia wnioskodawcy	
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.	***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)*
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem wyboru projektów i wzorem Umowy o dofinansowanie i akceptuję ich postanowienia.	***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)*
3. 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.	***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)*
4. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję posiada zgody wszystkich osób, których dane osobowe przekazuję we wniosku do przetwarzania tych danych i powierzenia ich do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej w celu przeprowadzenia procedury wyboru projektów.	***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)*
5. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuje dysponuje oryginałami dokumentów, których skany zostały załączone do wniosku.	***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)*
6. Oświadczam, że informacje przekazane w ramach wniosku (zarówno w zakresie uzupełnianych pól, jak i załączników) są tożsame w obu wersjach językowych	***Tak*** *(jedyna opcja do odznaczenia)*
7. 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.	**Tak** (jedyna opcja do odznaczenia)

3. Zgody		
Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania projektu do finansowania, jednostka MAB wystąpi o pozwolenie niezbędne do jego realizacji i wstrzyma się od rozpoczęcia prac badawczych do chwili uzyskania niezbędnych uprawnień	Zgody komisji etycznej, wymaganej na podstawie przepisów o doświadczeniach na zwierzętach	*Tak/Nie* *(do wyboru)*
	Zgody na podstawie przepisów o ochronie przyrody	

	Zgody wymaganej na podstawie przepisów o organizmach genetycznie modyfikowanych	
	Zgody lub zezwolenia wymaganych odpowiednimi przepisami dla projektów związanych z badaniami klinicznymi	

4. Klauzula informacyjna

Administrator danych

Administratorem danych osobowych wszelkich osób biorących udział w realizacji Projektu MAB (z ramienia wnioskodawców, beneficjentów, podmiotów zewnętrznych, w tym wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu w konkursie: osób do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia wnioskodawcy, z ramienia partnera strategicznego i partnera biznesowego, głównego wykonawcy, liderów zespołów badawczych), a także osób upoważnionych do bieżących kontaktów w ramach realizacji Umowy o dofinansowanie, przetwarzanych w celu udziału tych osób w procesie wnioskowania o udzielenie wsparcia i późniejszej ew. realizacji Projektu MAB, jest Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ignacego Krasickiego 20/22, 02-611 Warszawa, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000109744, NIP 5260311952, REGON 012001533). Administrator przetwarza wszelkie dane osobowe wyszczególnione we wniosku o dofinansowanie projektu w konkursie oraz inne dane osobowe wskazane w dokumentacji konkursowej i projektowej.

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych (IOD). Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, adres e-mail **iodo@fnp.org.pl** lub na adres siedziby Administratora.

Cel, podstawy prawne i czas przetwarzania

Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, a w szczególności:

a) oceny i wyboru wniosku do dofinansowania,

W przypadku przyznania dofinansowania:

a) zawarcia umowy o wykonanie i dofinansowanie projektu,
b) nadzoru nad wykonaniem projektu,
c) jego ewaluacji, kontroli, audytu,
d) oceny działań informacyjno-promocyjnych,
e) odbioru projektu, jego oceny i rozliczenia finansowego,
f) oraz gdy będzie mieć to zastosowanie ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Dane osobowe zostały otrzymane od Wnioskodawcy, który uzupełnił wniosek o dofinansowanie w systemie FNP, ewentualnie dane osobowe mogą pochodzić z publicznie dostępnych rejestrów.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest realizacja obowiązków prawnych oraz wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Podanie danych osobowych stanowi wymóg ustawowy i brak ich podania może skutkować negatywną oceną wniosku lub niezawarciem umowy o dofinansowanie.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, do momentu zakończenia realizacji wszelkich zadań związanych z realizacją i rozliczeniem FENG 2021-2027 z zastrzeżeniem przepisów, które mogą przewidywać dłuższy termin przeprowadzania kontroli, a ponadto przepisów dotyczących pomocy publicznej i pomocy *de minimis* oraz przepisów dotyczących podatku od towarów i usług.

Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców danych: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w szczególności: Rzecznikowi Funduszy Europejskich, ekspertom, Instytucji Audytowej, instytucjom Unii Europejskiej (UE) lub podmiotom, którym UE powierzyła zadania dotyczące wdrażania FENG 2021-2027, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, podmiotom świadczącym usługi niezbędne do realizacji przez FNP zadań, w tym partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne (przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z jego poleceniami).

Prawa osób, których dane dotyczą

Na każdym etapie przetwarzania przez FNP danych ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych, w tym uzyskania informacji o zakresie przetwarzanych przez nas danych oraz uzyskania kopii tych danych;
2. modyfikacji i poprawienia swoich danych, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwskazania do ograniczenia ich zakresu przetwarzania;
3. całkowitego usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeżeli nie będą zachodziły inne przeciwskazania prawne;
4. niepodlegania automatycznym decyzjom opartym na profilowaniu;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwskazania;
6. ograniczenia przetwarzania, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwskazania;
7. przeniesienia danych do innego Administratora Danych, jeśli dane przetwarzane są w związku z udzieloną zgodą lub zawartą umową,
8. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niewłaściwe przetwarzanie danych;
9. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).

Szczegółowe informacje na temat możliwości realizacji swoich praw znajdują się na stronie internetowej FNP

(www.fnp.org.pl), w zakładce *Ochrona danych osobowych* (https://www.fnp.org.pl/ochrona-danych-osobowych/).

Przechodząc do edycji wniosku oświadczam, że osoby których dane zostały zawarte w niniejszym formularzu, zostały poinformowane o tym fakcie poprzez przekazanie informacji na temat ochrony danych osobowych, wskazanych w powyższej klauzuli informacyjnej.

9. WERYFIKACJA I SKŁADANIE WNIOSKU

1/3 Weryfikacja i zamknięcie wniosku	
System przeprowadza automatyczną weryfikację wniosku pod kątem wymaganych pól oraz załączników. Ewentualne błędy lub braki są wyświetlane ze wskazaniem sekcji, w której należy wprowadzić prawidłowe dane. Poprawna weryfikacja wiąże się z aktywacją przycisku "Zakończ edycję danych". Po skorzystaniu z przycisku nie będzie możliwe wprowadzanie dalszych zmian we wniosku	
2/3 Generowanie i pobieranie wniosku	
Pobierz wniosek	*Przycisk pozwalający na wygenerowanie wniosku i pobranie go w postaci pliku w formacie .pdf* *Pobrany wniosek należy podpisać z użyciem podpisu elektronicznego*
3/3 Załączanie podpisanego wniosku	
Aby prawidłowo złożyć wniosek, należy załączyć podpisany, uprzednio wygenerowany wniosek .pdf a następnie użyć przycisku „Złóż wniosek". System poinformuje o prawidłowym złożeniu wniosku oraz prześle informację na wskazane we wniosku adresy email.	