# Załącznik nr 1

**/WZÓR/**

## WNIOSEK DO KONKURSU - GRANT BADAWCZY

Nr rejestracyjny wniosku *(nadaje przyjmujący Dln)*

Data przyjęcia wniosku *(nadaje przyjmujący Din)*

|  |  |
| --- | --- |
| Temat badania podstawowego |  |
| Nazwa Uczelni |  |
| Adres uczelni/e-mail/nr telefonu |  |
| Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu- kierownika badania podstawowego (max 2 osoby)/nr telefonu/e-mail |  |
| Nazwa Wydziału/Instytutu/Katedry realizującej badanie podstawowe |  |
| Planowany całkowity koszt realizacji badania(wz/) |  |
| Planowany okres realizacji badania (nie dłuższy niż 36 miesięcy).Data rozpoczęcia/ Data zakończenia |  |
| Czy badanie realizowane jest samodzielnie czy we współpracy z innymi podmiotami systemu szkolnictwa wyższego i nauki*(jeśli we współpracy proszę o* ***wymienienie****jakie to podmioty)* |  |
| Skład zespołu badawczego |
| Lp. | Stopień wojskowy, tytuł i stopnie, imię i nazwisko | Jednostka organizacyjna zatrudnienia | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Podpis kierownika uczelni*

.................*(miejscowość data)* ....... ................. .................

**1**

## INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB FIZYCZNYCH, KTÓRYCH DANE MINISTER OBRONY NARODOWEJ POZYSKAL W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ KONKURSU „GRANT BADAWCZY"

Działając na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 RODO tj. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.l, ze sprostowaniem) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych osobowych członków zespołu badawczego, ekspertów i osób wyznaczonych do kontaktu w sprawie zgłoszenia uczelni do Konkursu jest Minister Obrony Narodowej, mający siedzibę w Warszawie (00-911) PIZY Al. Niepodległości 218,

- z administratorem można *się* skontaktować poprzez adres email: konkursdin@mon.gov.pl, lub listownie na adres siedziby administratora,

- administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email:iod@mon.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora z dopiskiem. ,Inspektor Ochrony Danych..,

- dane osobowe członków zespołu badawczego biorących udział w Konkursie zostały pozyskane
z Pani/Pana Uczelni, natomiast dane osobowe ekspertów oraz osób wyznaczonych do kontaktu w sprawie zgłoszenia uczelni do Konkursu zostały pozyskane od Pani/Pana pracodawcy. Dane te będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu na Grant Badawczy, a także w celach archiwalnych oraz w przypadku zwycięzców Grantu Badawczego w celach podpisania
i realizacji umowy,

- podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. l lit. e RODO tj. wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 1995 r.
o urzędzie Ministra Obrony Narodowej oraz w związku z § 2 pkt 2 rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 9 lipca 1996 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Obrony Narodowej. Opublikowanie informacji o członkach zwycięskiego zespołu badawczego będzie *się* odbywało na podstawie zgody w rozumieniu art. 6 ust. l lit. a RODO (patrz § *5* ust. 3 Regulaminu),

- osoby, których dane dotyczą mają prawo do: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), dane osobowe będą przetwarzane przez okres pięciu lat wynikający
 z obowiązującego w Ministerstwie Obrony Narodowej Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt,

- dane osobowe będą przekazywane odbiorcom działającym na zlecenie administratora oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,

- dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej,

- w trakcie przetwarzania danych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania,

- osoba, której dane osobowe dotyczą ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na publikację danych. Wycofanie zgody nie będzie miało jednak wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody tej osoby przed jej cofnięciem,

- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w Grancie Badawczym i uzyskania informacji o przyznaniu nagrody.

2

Załącznik Nr 2

**KONCEPCJA BADANIA PODSTAWOWEGO**

I. Temat badania:

1. Wykonawca badania:

(nazwa instytucji)

(adres, tel.)

REGON:.................................................. .............NIP:................................................................

1. Kierownik badania:

(stopień naukowy, imię i nazwisko, telefon, c-mail)

1. Planowany termin realizacji badania: rozpoczęcie: ........ ; zakończenie.............
2. Planowany całkowity koszt realizacji badania - kwota brutto [zł]:...................... .
	1. **OPIS BADANIA**
		1. Stan wiedzy w zakresie tematyki badania:
		2. Cel (cele) badania:
		3. Proponowany sposób realizacji - Problem badawczy, temat badawczy, etapy, zadania badawcze, metody i techniki badawcze:
		4. Etapy badania i wymierne efekty przedstawione do odbioru w poszczególnych etapach badania:
		5. Przewidywany kosztorys realizacji badania, zgodnie z podziałem cz. III, uwzględniający liczbę osób zaangażowanych w realizację badania, liczbę osobogodzin i koszt osobogodziny:
		6. Zarządzanie i nadzór wykonawcy nad realizacją badania:
	2. **HARMONOGRAM WYKONANIA BADANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa etapu badawczego(opcjonalnie zadania badawczego) | Czas realizacji (m-c, rok) | Przewidywane wydatki brutto brutto (zł) |
| l | 2 | J | 4 |
| I. |  |  |  |
| Razem |  |

* 1. **PRZEWIDYWANY PLAN WYDATKÓW NA REALIZACJĘ BADANIA PODSTAWOWEGO**
1. **Planowane wydatki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pozycje wydatków | Planowane wydatki w roku budżetowym (ceny bieżące **w** zł) | **Razem** |
| **Rok20•.** | **Rok20•.** | **Rok20-** |  |
| l | 2 | J | **4** | **s** | ***6*** |
| I. | Honoraria |  |  |  |  |
| 2. | Zakup pomocy naukowych, dydaktycznych i książek |  |  |  |  |
| 3. | Zakup materiałów  |  |  |  |  |
| 4. | Zakup usług pozostałych |  |  |  |  |
| *S .* | Inne wydatki zgodnie z klasyfikacją wydatków zawartą w ro:q,or2:4dz.i:niu **Ministra** Finansów z dnia 2 **marca** 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków,przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. z 2014 r. poz. I 053 z póm. zm.) |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**2.Uzasadnienie planowanych wydatków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Pozycje wydatków** | **Planowany sposób wykorzystania w trakcie realizacji badań** **badań** | **Planowany sposób zagospodarowania po zakończeniu badania** |
| l | 2 | J | **4** |
| I. | Honoraria |  |  |
| 2. | Zakup pomocy naukowych, dydaktycznych i książek |  |  |
| 3. | Zakup materiałów  |  |  |
| 4, | Zakup usług pozostałych |  |  |
| *s.* | Inne wydatki zgodnie z klasyfikacją wydatków zawartą w rozporządzeniu Ministra Fioansów z dnia 2 marc:a 201Or . w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów wydatków, przychodów i rozchodów oraz środkówp0chod2acvch ze źródeł zagranicznych |  |  |

2

* 1. **OŚWIADCZENIA I PODPISY** OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA BADANIA Treść oświadczenia:

# Oświadczam, *że* zgodnie z moją wiedzą koncepcja badania podstawowego nie narusza praw osób trzecich.

Podpis Kierownika badania podstawowego

(data i podpis)

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY (LUB OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WYKONAWCĘ) BADANIA

1. ...........................................................

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail) 2. ···················.........................................

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail)

1. Główny księgowy (kwestor) wykonawcy:

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail) Treść oświadczenia:

* 1. Przyjmuję warunki oraz zasady realizacji i rozliczenia badań naukowych określone w decyzji Nr .../MON Ministra Obrony Narodowej z dnia ........r. w sprawie koordynacji, planowania i realizacji badań naukowych w resorcie obrony narodowej (Dz. Urz. MON ,

poz ).

* 1. W przypadku realizacji badania podstawowego zobowiązuję się do przestrzegania warunków umowy.

**PODPISY**

1. ............................................................ - ... ............ ..... ..

2. ............................................................ - .......... .... ... ....

* 1. Główny księgowy (kwestor) wykonawcy - ........................

Miejscowość i data

3