Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania dofinansowania przez Radę Konsultacyjną do spraw Studenckiego Ruchu Naukowego na uczelniany ruch naukowy

|  |  |
| --- | --- |
| Sygnatura |  |
| Liczba stron wraz z załącznikami |  |

***(WZÓR)***

**WNIOSEK O DOTACJĘ**

*(należy wypełnić pola zaznaczone na szaro)*

|  |
| --- |
| **1. NAZWA PROJEKTU** |
|  |
| **2. KWOTY** |
| A. Wnioskowana *(słownie i liczbowo)* | B. Przyznana |
|  |  |
| **3. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** |
| A. Nazwa organizacji | B. Numer w rejestrze |
|  |  |
| C. Imię i nazwisko prezesa organizacji |  |
| D. E-mail organizacji |  |
| E. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rozliczenie projektu |
|  |
| F. Adres |
|  |
| G. Telefon |  |
| H. E-mail |  |
| I. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rozliczenie z Kwesturą |
|  |
| J. Adres |
|  |
| K. Telefon |  |
| L. E-mail |  |
| M. Imię i nazwisko opiekuna naukowego organizacji | N. Jednostka organizacyjna zatrudniająca opiekuna naukowego organizacji |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4. OPIS PROJEKTU** |
| A. Dziedzina naukowa, której dotyczy wniosek oraz jej zgodność z działalnością organizacji |
|  |
| B. Miejsce i czas realizacji | C. Termin rozliczenia merytorycznego |
|  |  |
| D. Instytucje współpracujące |
|  |
| E. Liczba uczestników projektu – ogółem i z Uniwersytetu | / |
| F. Lista uczestników projektu (w razie przedsięwzięć otwartych lista organizatorów) |
| Imię i nazwisko | Nr albumu | Rok studiów | Kierunek |
| *1.**2.**3.**…* |  |  |  |
| G. Cele projektu |
|  |
| H. Spodziewane efekty projektu |
|  |
| I. Metoda badawcza, jaka zostanie zastosowana |
|  |
| J. Szczegółowy harmonogram projektu |
|  |
| K. Wartość naukowa lub artystyczna projektu |
|  |
| L. Znaczenie projektu dla Uniwersytetu |
|  |
| M. Uzasadnienie wszelkich kosztów zawartych w kosztorysie |
|  |
| **5. OBLIGATORYJNE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** |
| A. Kosztorys wniosku o dotację (wg zamieszczonego wzoru) |
| B. Opinia opiekuna naukowego organizacji o projekcie |
| C. Dokumenty uprawdopodabniające koszty |
| *(inne załączniki)* |
| **6. KLAUZULA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Warszawski.2. Inspektorem Ochrony Danych Uniwersytetu Warszawskiego jest Dominik Ferenc (ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa – budynek CIUW, p. II, pok. 202; e-mail: iod@adm.uw.edu.pl).3. Dane osobowe są przetwarzane przez administratora w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.4. Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do spełnienia wymogów wynikających z aktów regulujących funkcjonowanie Rady Konsultacyjnej ds. Studenckiego Ruchu Naukowego, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.6. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:1) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15-17 RODO;2) ograniczenia przetwarzania danych, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;3) przenoszenia danych, na zasadach określonych w art. 20 RODO tj. do otrzymania przez osobę, której dane dotyczą od administratora danych osobowych jej dotyczących, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego;4) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;5) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).6. W celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt 6 ppkt 1-4 należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do złożenia poprawnego wniosku, sprawozdania lub rozliczenia do Rady Konsultacyjnej ds. Studenckiego Ruchu Naukowego UW. |
| **7. PODPISY** |
| Realizator projektu | Prezes organizacji |
| *(imię i nazwisko)* | *(imię i nazwisko)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **KOSZTORYS WNIOSKU O DOTACJĘ***(w dwóch egzemplarzach)* |
| A. Nazwa projektu |  | B. Sygnatura |  |
| C. Nazwa organizacji |  | D. Numer w rejestrze |  |
| E. Termin i miejsce realizacji |  |
| F. Osoba odpowiedzialna za realizację projektu | G. Telefon | H. E-mail |
|  |  |  |
| I. Osoba odpowiedzialna za rozliczenie z Kwesturą | J. Telefon | K. E-mail |
|  |  |  |
| L. Opiekun naukowy organizacji |  | M. Termin rozliczenia merytorycznego |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy** | **Suma** | **Kwota wnioskowana do Rady** | **Kwota przyznana** | **Kwota z innych źródeł** | **Inne źródła** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Wnioskowany procent całości kosztów** |  |  |  |