**WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO**

**PRZESTRZENI WARSZTATOWO-KONCEPCYJNEJ WPT S.A.**

|  |
| --- |
|  |
| *Wnioskodawca - Nazwa zarejestrowanego na Uczelni Koła Naukowego/ Organizacji studenckiej / Grupy studenckiej* |

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwa i adres Uczelni/ Wydział/ Katedra, przy której działa Wnioskodawca* |

|  |
| --- |
|  |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Telefon do kontaktu z Wnioskodawcą* |  | *E-mail do kontaktu z Wnioskodawcą* |

|  |
| --- |
|  |
| *Imię i nazwisko, e-mail, telefon Prezesa Koła Naukowego/ Organizacji studenckiej / Grupy studenckiej* |

|  |
| --- |
|  |
| *Imię i nazwisko, e-mail, telefon Opiekuna Naukowego Wnioskodawcy* |

|  |
| --- |
|  |
| *Imię i nazwisko, e-mail, telefon właściwego dla Wnioskodawcy Dziekana/ Prodziekana* |

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwa projektu Wnioskodawcy* |

Wrocław, …………………………

|  |
| --- |
| 1. **Tematyka i krótki opis projektu (max 1000 znaków):**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Dziedzina naukowa projektu:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Naukowy/ Badawczo-rozwojowy/ Innowacyjny charakter projektu (max 800 znaków):**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Czy projekt jest objęty ochroną patentową krajową/międzynarodową:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Czy w trakcie realizacji projektu planowane jest korzystanie z licencji objętych ochroną patentową:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Czy projekt jest nowym przedsięwzięciem czy kontynuacją? Czy projekt uzyskał finansowanie z innych źródeł:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Czy projekt jest realizowany na zlecenie firmy/ przy współpracy z firmą. Jeśli tak to czy firma partycypuje w kosztach jego realizacji. Jeśli TAK, to w jakiej części:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Czy po zrealizowaniu projektu lub w jego trakcie planowane jest upublicznianie wyników projektu w publikacjach/ periodykach naukowych/ prasie popularno-naukowej/ wystąpieniach na konferencjach i kongresach/ za pośrednictwem innych mediów:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Planowany termin realizacji projektu:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Cel projektu (max 500 znaków):**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Osiągnięcia w skali krajowej lub międzynarodowej, a także w zakresie rozwiązań na rzecz Miasta Wrocławia , w okresie ostatnich 3 lat:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko/ E-mail/ Telefon osoby nadzorującej i zarządzającej procesami technologicznymi projektu:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Skład zespołu realizującego projekt**:
 |
| Imię i nazwisko | Funkcja w projekcie |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Współpraca organizacyjna z innymi podmiotami:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Doświadczenie zespołu projektowego w podobnych działaniach w okresie ostatnich 2 lat:**

*(Nazwa projektu, charakter projektu, rodzaj prac wykonywanych w ramach projektu, data realizacji projektu)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zakresie planowanych prac i procesów technologicznych realizowanych w ramach projektu:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Wykaz maszyn i narzędzi wykorzystywanych w ramach projektu:**

*(Nazwa, model, ilość, wymagania techniczne dla prawidłowego działania, wymagane uprawnienia o obsługi (a jeśli występują to czy Wnioskodawca jest w ich posiadaniu), konieczność wydzielenia stref pracy urządzenia)*  |
| Lp. | Wykaz i charakterystyka |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wykaz substancji chemicznych, cieczy, gazów, substancji niebezpiecznych, łatwopalnych, wybuchowych, innych surowców czy mikroorganizmów wykorzystywanych w ramach projektu:**

*(Nazwa, Nr karty charakterystyki, ilość, pochodzenie (zakupione czy przygotowywane we własnym zakresie), Warunki przechowywania, Rodzaj i pojemność pojemników do przechowywania, Informacje m.in. o: a) dodatkowych zabezpieczeniach jakie należy spełnić w odniesieniu do użytkowania i przechowywania (tj. opakowania, wentylacja, temperatura, itp.); b) stosowanej odzieży ochronnej. Informacja o tym czy Wnioskodawca posiad zabezpieczenia dla wymienionych wymagań czy też oczekuje takich zabezpieczeń ze strony zarządzającego przestrzenią*  |
| Lp. | Wykaz i charakterystyka |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wykaz odpadów generowanych podczas testów i prac projektowych:**

*(Nazwa, kod zgodny z katalogiem odpadów, informacje nt. składowania czy dopuszczonych prawnie form ich usuwania czy utylizacji)* |
| Lp. | Wykaz i charakterystyka |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie dotyczące stwarzania/nie stwarzania przez projekt zagrożenia pożarowego, wybuchowego, dla ochrony środowiska, itp.. A jeśli takie zagrożenia mogą wystąpić to jakie środki zapobiegawcze/ ochronne muszą być/ będą podejmowane celem ich wyeliminowania:**

(*należy przy tym wskazać osobę, wspomnianą w par. 37 rozp. MSWiA nr 109 z 2010 r., która na podstawie przeprowadzonej Oceny Zagrożenia Wybuchem, oświadcza iż projekt nie stwarza zagrożenia wybuchowego i pożarowego*)  |
|  |

**Oświadczenie:**

**KLAUZULA ZGODY**

Oświadczam, że na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (tj. RODO) - podając swoje dane osobowe Wrocławskiemu Parkowi Technologicznemu S.A. w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu oraz inne dane zawarte w niniejszym wniosku - **wyrażam zgodę** na przetwarzanie tych danych i zgadzam się na ich wykorzystywanie w celu prowadzenia dokumentacji związanej z procedurą przycięcia do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej Wrocławskiego Parku Technologicznego S.A.. Oświadczam, że: a) podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą, b) zapoznałem(am) się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o podstawie, zakresie, sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz cofnięcia niniejszej zgody.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych, jest spółka „Wrocławski Park Technologiczny“ Spółka Akcyjna, ul. Muchoborska 18, 54-424 Wrocław, zwana dalej także Administratorem, w imieniu i na rzecz której działa Pan Maciej Potocki - Prezes Zarządu, Pan Stanisław Huskowski - Wiceprezes Zarządu.

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosków oraz niezbędnej dokumentacji wymaganej do przeprowadzenia procedury przyjmowania Wnioskodawców do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej, do celów archiwizacyjnych oraz kontrolnych w zakresie, którego dotyczy składana dokumentacja.

Podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 6 ust. 1 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119 str. 1), zwanego dalej RODO, co oznacza, że przetwarzanie Pana/Pani danych jest niezbędne do przeprowadzenia procedury przyjęcia Wnioskodawcy do przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej WPT S.A. oraz do celów archiwizacyjnych oraz kontrolnych w zakresie, którego dotyczy składana dokumentacja.

Pana/Pani dane osobowe będą udostępniane upoważnionym pracownikom oraz współpracownikom Administratora, członkom właściwej Rady ds. aktywności akademickiej jak również osobom trzecim w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury przyjęcia. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest niezbędne do przeprowadzenia procedury przyjęcia Pana/Pani do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej, co oznacza, że odmowa podania danych osobowych będzie równoznaczna z dobrowolną rezygnacją z wszczęcia procedury przyjęcia Pana/Pani do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej, a co za tym idzie zawarcia stosownej umowy. Na zasadach oraz warunkach określonych w RODO posiada Pan/Pani prawo do: a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także prawo do przenoszenia danych, b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, c) wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane na czas trwałości projektu, którego dotyczy składana dokumentacja, ale nie krócej niż do czasu upływu terminu przedawnienia roszczeń, jakie może podnosić Administrator i jakie mogą być podnoszone wobec Administratora

Więcej informacji na temat zasad przetwarzania danych osobowych przez WPT znajdą Państwo na stronie internetowej WPT: http://www.technologpark.pl/polityka-prywatnosci/ We wszelkich sprawach dotyczących Państwa danych osobowych mogą Państwo kontaktować się pod numerem telefonu +48 71 798 58 00.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wnioskodawca |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |
| Prezes Koła Naukowego lub Inna osoba upoważniona przez Zarząd Koła Naukowego |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |
| Opiekun Koła Naukowego |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |
| Właściwy dla Wnioskodawcy Dziekan/ Prodziekan |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |