|  |
| --- |
| WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA SZKOLENIE w ramach projektu „*Umocnienie potencjału naukowego na rzecz inteligentnych specjalizacji województwa zachodniopomorskiego*”, realizowanego w ramach programu „Regionalna Inicjatywa Doskonałości” |
| **I. PODSTAWOWE INFORMACJE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer wniosku** (wpisuje komisja) | **Data złożenia wniosku** | **Wnioskowana kwota** (należy podać kwotę w PLN) | **Data zakończenia realizacji** (należy wpisać konkretną datę) |
|  |  |  |  |
| **Wnioskodawca** (należy podać stopień naukowy, imię, nazwisko) | | **Osoby objęte dotacją**  (należy wpisać inne oprócz wnioskodawcy osoby związane z dotacją) | |
|  | |  | |
| **Dane do kontaktu w sprawie wniosku** | | | |
| e-mail: | | telefon: | |
| **Dyscyplina naukowa,  której dotyczyć będą rezultaty projektu** | | **Instytut w ramach, którego składany jest wniosek**  (zaznaczyć właściwy) | |
|  | | * Instytut Zarządzania * Instytut Gospodarki Przestrzennej i Geografii Społeczno-Ekonomicznej | |

**II. INFORMACJE O SZKOLENIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin szkolenia** | **Instytucja prowadząca szkolenie** |
|  |  |
| **Opis i program szkolenia**  (max. 300 słów) | |
|  | |
| **Uzasadnienie celowości szkolenia wpisujące się w strategii rozwoju Uczelni**  (max. 200 słów) | |
|  | |

**III. KOSZTORYS I HARMONOGRAM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj wydatku** | **Termin realizacji** | **Koszt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM** | |  |

**IV.OŚWIADCZENIA**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

.........................................................   
*Podpis osoby składającej wniosek*

2. Oświadczam, że znam procedury Uniwersytetu Szczecińskiego dotyczące wydawania środków finansowych   
i zobowiązuje się ich bezwzględnie przestrzegać.

.........................................................   
*Podpis osoby składającej wniosek*

3. Oświadczam, że w przypadku pozytywnej akceptacji wniosku, rezultaty działania w nim zawarte zostaną osiągnięte do ………………….. (należy wpisać konkretną datę).

.........................................................   
*Podpis osoby składającej wniosek*

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszystkie zawarte   
w nim warunki.

.........................................................   
*Podpis osoby składającej wniosek*

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Polityką Promocji Projektu i akceptuję wszystkie zawarte w niej warunki.

.........................................................   
*Podpis osoby składającej wniosek*