Załącznik nr 1

**Formularz wniosku grantowego**

|  |
| --- |
| **I. Dane wnioskodawcy/Kierownika projektu** |
| Imię i nazwisko, stopień naukowy kierownika projektu |  |
| Nr telefonu i adres email: |  |
| Dyscyplina wiodąca kierownika |  |
| Jedna najważniejsza publikacja z ostatnich 2 lat kalendarzowych poprzedzających rok w którym składany jest wniosek (1N):Proszę podać:- autora, - tytuł publikacji - wydawcę- rok wydania- liczbę punktów dla publikacji zgodną z punktacją MEiN |  |
| Opis 3 najważniejszych osiągnięć kierownika projektu z okresu ostatnich 2 lat kalendarzowych(uwzględniany przy ocenie pkt III. szansa na uzyskanie zadeklarowanych rezultatów) . | Maksymalnie ½ strony (900 znaków) |
| Dane wykonawców -członków zespołu (jeśli dotyczy):(poniższe dane przedstawić dla każdego planowanego członka zespołu) |
| Imię i nazwisko, stopień naukowy |  |
| Dyscyplina wiodąca: |  |
| Jedna najważniejsza publikacja z ostatnich 2 lat kalendarzowych poprzedzających rok w którym składany jest wniosek (1N):Proszę podać: - autora, - tytuł publikacji - wydawcę- rok wydania- liczbę punktów dla publikacji zgodna z punktacją MEiN ( (podanie liczby punktów nie dotyczy wykonawców będących cudzoziemcami) |  |
| **II. Informacje o projekcie** |
| Tytuł projektu: |  |
| Planowany okres realizacji(daty rozpoczęcia i zakończenia proszę podawać w pełnych miesiącach) | Liczba miesięcy: |
| Planowana data rozpoczęcia …………………… Planowana data zakończenia…………....... |
| Opis merytoryczny projektu : | Maksymalnie 3 strony znormalizowanego tekstu (5400 znaków), obowiązkowo jako załącznik do wniosku, |
| Proponowane rezultaty: |  Artykuł(y) naukowy(e) w czasopiśmie obecnym w wykazie MEiN, liczba…………, Rozdział w monografii wieloautorskiej w wydawnictwie obecnym w wykazie MEiN, liczba ………., Monografia(e) w wydawnictwie obecnym w wykazie MEiN, liczba ……., Dyscyplinowe czasopismo naukowe na liście SCOPUS Dyscyplinowe czasopismo naukowe na liście MEiN Dyscyplinowe czasopismo naukowe nie będące na żadnej z w/w list |
| Rezultaty | **Rezultat 1****Nazwa: …………………………….** | **Rezultat 2****Nazwa:…………………..** | **Rezultat 3****Nazwa:……………………** |
| Szczegółowy opis rezultatów (nie dotyczy grantu na czasopismo) | **** autorski**** współautorski: imię/imiona współautorów …………………………………...procentowy udział autorstwa..……………………. | **** autorski**** współautorski: imię/imiona współautorów …………………………………...procentowy udział autorstwa..……………… | **** autorski**** współautorski: imię/imiona współautorów ………………………………procentowy udział autorstwa..…………… |
| Proponowany termin złożenia publikacji do wydania (m-c, rok) |  |  |  |
| Proponowane czasopisma dla artykułów zadeklarowanych jako rezultaty lub nazwa wydawnictw dla monografii.Dla grantów na czasopismo częstotliwość wydawania czasopisma i ostatni opublikowany numer czasopisma (numer/ rok) |  |  |  |
| Liczba punktów dla rezultatu wg wykazu MEiN |  |  |  |
| **KOSZTORYS**należy podać planowane wydatki w rozbiciu na lata kalendarzowe |
| **KOSZTORYS NA ROK KALENDARZOWY: ……………….** |
| **zaznacz wstawiając****X** | **rodzaj wydatku**  | **kalkulacja kosztów** | **wnioskowana kwota** |
| **ilość**  | **cena** |
|  | wynagrodzenia dla pracowników pomocniczych\*\* (wymienić za co)  |  |  |  |  |
|  | zakupy materiałów (wymienić jakie)  |  |  |  |  |
|  | zakup usług (wymienić jakie) |  |  |  |  |
|  | zakup sprzętu, aparatury (wymienić jakie) |  |  |  |  |
|  | delegacje (cel, miejsce, kalkulacja: bilet, pobyt, inne) |  |  |  |  |
|  | opłaty konferencyjne (podać kraj) |  |  |  |  |
|  | opłaty za publikację (w przypadku wydania monografii i czasopisma wstępna kalkulacja wydawnicza dołączona do wniosku) w przypadku publikacji art. w płatnym czasopiśmie informacja od redakcji o wysokości opłaty) |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |
| **KOSZTORYS NA ROK KALENDARZOWY: ……………….** |
| **zaznacz wstawiając****X** | **rodzaj wydatku**  | **kalkulacja kosztów** | **wnioskowana kwota** |
| **ilość**  | **cena** |
|  | wynagrodzenia dla pracowników pomocniczych\*\* (wymienić za co)  |  |  |  |  |
|  | zakupy materiałów (wymienić jakie)  |  |  |  |  |
|  | zakup usług (wymienić jakie) |  |  |  |  |
|  | zakup sprzętu, aparatury (wymienić jakie) |  |  |  |  |
|  | delegacje (cel, miejsce, kalkulacja: bilet, pobyt, inne) |  |  |  |  |
|  | opłaty konferencyjne (podać kraj) |  |  |  |  |
|  | opłaty za publikację (w przypadku wydania monografii i czasopisma wstępna kalkulacja wydawnicza dołączona do wniosku) w przypadku publikacji art. w płatnym czasopiśmie informacja od redakcji o wysokości opłaty) |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |
| **ŁĄCZNY KOSZT GRANTU:** |  |
| **Uzasadnienie pozycji planowanych kosztów****w stosunku do założonych rezultatów Maksymalnie jedna strona (maksymalnie 1800 znaków)** |
| **RODZAJ WYDATKU** | **UZASADNIENIE** |
| wynagrodzenia dla pracowników pomocniczych\*\*  |  |
| zakupy materiałów |  |
| zakup usług |  |
| zakup sprzętu, aparatury |  |
| delegacje |  |
| opłaty konferencyjne |  |
| opłaty za publikację |  |
| wynagrodzenia dla pracowników pomocniczych\*\* |  |

\*zaznacz właściwe; \*\* pracownikami pomocniczymi nie mogą być członkowie zespołu projektowego, wybór pracowników nastąpi w trybie przepisów PZP

**Oświadczenie**

Zapoznałam(em) się z Regulaminem konkursów grantowych i akceptuję jego postanowienia.

Biorę odpowiedzialność za poprawność i prawidłowość podanych we wniosku danych.

 …………………………………………….. (data, podpis kierownika projektu)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem jest Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II (adres: Al. Racławickie 14, 20 – 950 Lublin, adres e-mail: kul@kul.pl, numer telefonu: 81 445 41 01), reprezentowany przez Rektora.

2. Na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II powołany został inspektor ochrony danych (dane kontaktowe: adres e-mail: iod@kul.pl, numer telefonu: 81 445 32 30).

3. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o środki finansowe w systemie grantów wewnętrznych organizowanych w Uniwersytecie.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresu archiwizacji.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia (zgoda osoby, której dane dotyczą).

6. Dane osobowe mogą być ujawniane:

- pracownikom posiadającym upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;

- podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie;

- Ministerstwu Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest konieczne. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wnioskowania o środki finansowe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do wnioskowania o środki finansowe. Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w procedurze konkursowej. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

…..…………………………………………...

(data, podpis kierownika projektu)