**Formularz wniosku grantowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. A. 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 MNISW] |  |
| 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 MNISW( (podanie liczby punktów nie dotyczy wykonawców będących cudzoziemcami)] |  |
| Czy wykonawca publikował na listach A lub C w latach 2017-2018 TAK/NIE |  |
| Czy wykonawca jest młodym naukowcem w rozumieniu art. 360 ust 2 Ustawy |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 MNiSW, liczba ………......   Monografia(e) w wydawnictwie obecnym w wykazie MNiSW, liczba ………..........   Dyscyplinowe czasopismo naukowe na liście SCOPUS   Dyscyplinowe czasopismo naukowe na liście MNISW   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 MNISW |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| zakupy usług |  |
| zakupy sprzętu, aparatury |  |
| delegacje |  |
| opłaty konferencyjne |  |
| opłaty za publikacje |  |

\* 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)