**WZÓR FORMULARZA WNIOSKU**

**[*pola jasne wypełnia wnioskodawca; należy wypełnić w języku angielskim*]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** | | |
| **WNIOSKODAWCA** | | |
| 1. | Status wnioskodawcy (*wybierz z listy rozwijalnej*) | Wybierz element. |
| 1. *Uczelnia* 2. *Federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki* 3. *Instytut naukowy PAN* 4. *Instytut badawczy* 5. *Międzynarodowy instytut naukowy* 6. *Centrum Łukasiewicz* 7. *Instytut działający w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz* 8. *Polska Akademia Umiejętności* 9. *Podmiot prowadzący głównie działalność naukową w sposób samodzielny i ciągły* 10. *Centrum naukowo-przemysłowe* 11. *Centrum Polskiej Akademii Nauk* 12. *Biblioteka naukowa* 13. *Przedsiębiorca mający status centrum badawczo-rozwojowego* |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | | |
| Podmiot (poziom I) | | |
| 1. | Nazwa podmiotu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2. | Adres siedziby | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *ulica, numer domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo, kraj* |
| 3. | Dane kontaktowe | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *ulica, numer domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo, kraj, telefon, adres e-mail, adres strony internetowej* |
| 4. | ePUAP | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *Elektroniczna skrzynka podawcza ESP (ePUAP) Na adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej (ESP) wysyłana będzie korespondencja związana z wnioskiem, w tym informacja dotycząca finansowania.  Adres ESP (ePUAP) powinien mieć format: /identyfikator\_użytkownika/nazwa\_skrytki:* |
| 5. | Kierownik podmiotu /osoba uprawniona do reprezentacji | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *tytuł/stopień, imię, nazwisko, stanowisko/funkcja* |
| 6. | NIP, REGON, KRS | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *KRS - opcjonalnie* |
| Podmiot (poziom II) *(opcjonalnie)* | | |
| 1. | Nazwa podmiotu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2. | Adres siedziby | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *ulica, numer domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo, kraj* |
| 3. | Dane kontaktowe | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *telefon, adres e-mail* |
| **INFORMACJE O STUDENCIE/NAUKOWCU** | | |
| 1. | Dane osobowe | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *imię, drugie imię, nazwisko, tytuł zawodowy, data urodzenia, obywatelstwo, płeć* |
| 2. | Tytuł zawodowy (*lub jego odpowiednik*) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *rok nadania tytułu* |
| 3. | Reprezentowana dziedzina (*wybierz z listy rozwijalnej*) | Wybierz element. |
| 1. *HS – Nauki Humanistyczne, Społeczne i o Sztuce* 2. *NZ – Nauki o Życiu* 3. *ST – Nauki Ścisłe i Techniczne* |
| Panel NCN (*wybierz z listy rozwijalnej, wybór nieodpowiedniego panelu nie ma wpływu na ocenę wniosku*) | Wybierz element. |
| 4. | Dane kontaktowe (*jeśli możliwe*) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *telefon, adres e-mail* |
| 5. | Nazwa jednostki w Ukrainie, w której student/naukowiec był/jest studentem lub odbywał/odbywa studia doktoranckie (aspirantura) lub był/jest zatrudniony | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 6. | Data opuszczenia Ukrainy (*jeśli student/naukowiec wciąż przebywa w Ukrainie proszę podać datę orientacyjną*) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *w formacie dd.mm.rrrr* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O OPIEKUNIE NAUKOWYM** (wymagane zatrudnienie w podmiocie będącym wnioskodawcą) | | |
| 1. | Dane osobowe | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *imię, drugie imię, nazwisko, tytuł/stopień* |
| 2. | Dane kontaktowe | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *telefon, adres e-mail* |
| 3. | Zajmowane stanowisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *zajmowane stanowisko* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOSZTY** | | |
| Planowany okres realizacji programu (od 6 do 12 miesięcy) | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Stypendium  (*od 3500 PLN do 5000 PLN miesięcznie*) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić kwotę. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *należy podać kwotę pomnożoną przez liczbę miesięcy planowanego okresu realizacji programu* | *uzasadnienie niewymagane* |
| Koszt przyjęcia studenta/naukowca  (*do 1500 PLN miesięcznie*) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić kwotę. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| *należy podać kwotę pomnożoną przez liczbę miesięcy planowanego okresu realizacji programu* | *uzasadnienie wymagane (rodzaj kosztów, np. kursy językowe, koszty umożliwiające przygotowanie rozprawy doktorskiej, opieka psychologiczna, opieka prawna, etc.)* |
| SUMA  (*stypendium oraz koszt przyjęcia studenta/naukowca, w łącznej wysokości do 5000 PLN miesięcznie*)  *Uwaga: całkowita kwota nie może przekroczyć 60 000 PLN w przypadku zaplanowania maksymalnego okresu 12 miesięcy.* | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić kwotę. | |
| *należy podać kwotę pomnożoną przez liczbę miesięcy planowanego okresu realizacji programu* | |

**Załącznik nr 1**: CV studenta/naukowca

[*Dołączany jako plik PDF*]

CV powinno zawierać:

* Informację o przebiegu kariery naukowej (data nadania tytułu zawodowego, podmiot, dyscyplina naukowa);
* listę najważniejszych publikacji (*o ile dotyczy*);

najważniejsze dokonania artystyczne lub artystyczno-naukowe (*o ile dotyczy*);

* informacje o miejscach kształcenia/pracy (rok rozpoczęcia-rok zakończenia, podmiot, stanowisko), stażach naukowych (termin rozpoczęcia i zakończenia, podmiot), realizowanych projektach, wyróżnieniach i nagrodach (*o ile dotyczy*);
* inne ważne informacje związane z karierą naukową.

[*CV w języku angielskim*]

**Załącznik nr 2**: CV opiekuna naukowego

[*Dołączany jako plik PDF*]

CV powinno zawierać:

* listę najważniejszych publikacji;

najważniejsze dokonania artystyczne lub artystyczno-naukowe (*o ile dotyczy*);

* informacje o miejscach pracy, stażach naukowych, realizowanych projektach, wyróżnieniach i nagrodach;
* inne ważne informacje związane z karierą naukową.

[*CV w języku angielskim*]

**Załącznik nr 3:** Plan integracji/reintegracji i dotychczasowa współpraca

[*Dołączany jako plik PDF,* ***limit 1 strona***]

Załącznik powinien zawierać:

* plan działań mających na celu integrację studenta/naukowca ze środowiskiem naukowym wnioskodawcy w trakcie realizacji programu (w tym włączenie studenta/naukowca w badania prowadzone w instytucji badawczej/projekty badawcze realizowane przez instytucję badawczą) oraz opis korzyści z wykorzystania wiedzy i umiejętności zdobytych podczas realizacji programu w dalszej karierze naukowej w celu reintegracji stypendysty z ukraińskim systemem akademickim po zakończeniu programu;
* opis dotychczasowej współpracy studenta/naukowca z wnioskodawcą (*o ile dotyczy*);
* uzasadnienie realizacji programu w formie zdalnej z terytorium Ukrainy (*o ile dotyczy*).

[*Załącznik w języku angielskim*]

|  |  |
| --- | --- |
| **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH** | |
|  | *Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) informujemy osoby wnioskujące o finansowanie w programie, że:*   1. *Narodowe Centrum Nauki z siedzibą w Krakowie przy ul. Twardowskiego 16, 30-312 Kraków jest administratorem Pani/Pana danych osobowych,* 2. *kontakt z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych w Centrum jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej pod adresem iod@ncn.gov.pl, telefonicznie pod numerem +48 12 341 91 13 lub bezpośrednio w siedzibie administratora danych osobowych,* 3. *podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Centrum stanowi art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w związku z art. 20 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Narodowym Centrum Nauki (Dz. U. 2018 poz. 947 z późn. zm.),* 4. *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: - dokonania oceny złożonego wniosku, - nadzoru, obsługi finansowo-księgowej, kontroli w trakcie jak i po zakończeniu finansowania, oceny realizacji i rozliczenia umów o finansowanie, - przeprowadzania ewaluacji realizacji zadań Centrum, sprawozdawczości, upowszechniania w środowisku naukowym informacji o ogłaszanych przez Centrum programach, realizacji innych czynności regulowanych przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz w celach archiwalnych,* 5. *od momentu pozyskania, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w lit. d), dochodzenia związanych z nimi roszczeń, okres wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego oraz przez okres przechowywania zgodny z instrukcją kancelaryjną Centrum i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt,* 6. *podanie przez Panią/Pana danych osobowych stanowi wymóg ustawowy i bez ich podania nie można zrealizować celów wskazanych w lit. d),* 7. *odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, oraz w zakresie określonym w art. 31 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Narodowym Centrum Nauki (Dz. U. 2018 poz. 947 z późn. zm.) osoby korzystające ze strony podmiotowej Centrum,* 8. *Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzone do przetwarzania podmiotom zewnętrznym takim jak m.in. Ośrodek Przetwarzania Informacji - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy al. Niepodległości 188b, 00-608 w Warszawie w ramach realizowanych przez nie usług na podstawie umów o powierzenie danych osobowych, a podmioty te są również zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych,* 9. *przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania swoich danych osobowych oraz ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,* 10. *przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku naruszenia przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA ADMINISTRACYJNE** | |
|  | Oświadczenia kierownika podmiotu/osoby uprawnionej do reprezentacji wnioskodawcy |
|  | *Oświadczam, że:*   1. *Cel objęty niniejszym wnioskiem nie jest i nie był finansowany z NCN ani z innego źródła.* 2. *W przypadku ubiegania się lub uzyskania finansowania na ten sam cel z innego źródła niż NCN:* 3. *w razie uzyskania finansowania z NCN*  * *zrezygnuję z ubiegania się o finansowanie z innego źródła*   *albo*   * *zrezygnuję ze środków przyznanych przez Dyrektora NCN;*  1. *w razie uzyskania finansowania z innego źródła*  * *zrezygnuję z ubiegania się o finansowanie w tym programie NCN*   *albo*   * *zrezygnuję z przyjęcia finansowania z innego źródła.*  1. *Oświadczam, że student/naukowiec z Ukrainy nieposiadający stopnia doktora spełnia wymagania formalne stawiane w warunkach niniejszego programu, a także zapoznał się z treścią wniosku i w przypadku zakwalifikowania do finansowania zgadza się na jego realizację. Zobowiązuję się do weryfikacji statusu/tytułu zawodowego studenta/naukowca oraz daty przekroczenia (lub planowanego przekroczenia) granicy polskiej w związku z wojną w Ukrainie.* 2. *Działając w imieniu podmiotu, który reprezentuję, w przypadku uzyskania finansowania zobowiązuję się do:* 3. *włączenia finansowania studenta/naukowca (stypendium specjalnego programu NCN i kosztów przyjęcia) do planu zadaniowo-finansowego podmiotu;* 4. *wypłacania studentowi/naukowcowi stypendium specjalnego programu NCN na zasadach zgodnych z wnioskiem i warunkami programu;* 5. *zapewnienia współpracy z opiekunem naukowym przez cały okres finansowania stypendium specjalnego programu NCN;* 6. *zapewnienia opieki psychologicznej i prawnej związanej z kształceniem;* 7. *zapewnienia obsługi administracyjno-finansowej;* 8. *sprawowania nadzoru nad prawidłowością wydatkowania zaplanowanych we wniosku środków finansowych.* 9. *W przypadku zakwalifikowania wniosku do finansowania, wyrażam zgodę na zamieszczenie informacji o wynikach programu na stronie podmiotowej NCN. NCN będzie chronić dane osobowe studenta/naukowca.* 10. *Zapoznałem się z treścią Kodeksu Narodowego Centrum Nauki dotyczącego rzetelności badań naukowych i starania o fundusze na badania i zobowiązuję się do jego stosowania.* 11. *Oświadczam, że osoby wymienione we wniosku przekazały swoje dane osobowe w zakresie niezbędnym do złożenia niniejszego wniosku i każda z tych osób została zapoznana z informacją o ochronie danych osobowych i zasadach przetwarzania danych osobowych przez Narodowe Centrum Nauki, zawartą w niniejszym formularzu, na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1).* 12. *Oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami występowania pomocy publicznej i finansowanie projektu nie będzie stanowić dla podmiotu pomocy publicznej, o której mowa art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.* 13. *Z uwagi na szczególny charakter i cel niniejszego programu jestem świadomy skrócenia terminu wynikającego z art. 25 ust. 2 ustawy o NCN.* |
|  | PDF wniosku do NCN musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub zaawansowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu. Podpis elektroniczny musi być zgodny z Rozporządzeniem eIDAS, powinien zawierać ważny certyfikat kwalifikowany i rozszerzenie w formacie PAdES. |