***Przekazać do Centrum Transferu Technologii***

Gdynia, dnia ………………..……

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numer ewidencyjny wniosku:…………….…………………..2. Data wpływu wniosku ………………………………………. | ……………………………………(data i podpis osoby przyjmującej wniosek) |

Uniwersytet Morski w Gdyni

……………………………………………………………………….

(jednostka)

*…………………………………………………………………………………*

(kierownik jednostki)

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFRASTRUKTURY BADAWCZEJ UMG** |

 (proszę wypełnić elektronicznie i drukować dwustronnie)

|  |
| --- |
| 1. **Dane dotyczące Wnioskodawcy[[1]](#footnote-1)**
 |
| nazwa jednostki / nazwa i adres podmiotu zewnętrznego (NIP, REGON) |
|  |
| dane kontaktowe (imię, nazwisko, telefon, e-mail) |
|  |
| źródło finansowania korzystania z infrastruktury badawczej |
|  |
| 1. **Dane dotyczące prowadzonej działalności naukowej**
 |
| rodzaj prowadzonej działalności naukowej w ramach udostępnienia infrastruktury badawczej |
|  |
| krótki opis planowanych badań z wykorzystaniem udostępnionej infrastruktury badawczej |
|  |
| ilość planowanych badań z wykorzystaniem udostępnionej infrastruktury badawczej |
|  |
| wykaz materiałów zużywalnych, odczynników itp. używanych w związku z udostępnieniem infrastruktury badawczej i niezbędnych do przeprowadzenia badań  |
|  |
| 1. **Dane dotyczące infrastruktury badawczej**
 |
| nazwa jednostki udostępniającej infrastrukturę badawczą według katalogu (stała lokalizacja) |
| Wydział Elektryczny/Mechaniczny/Nawigacyjny/Zarządzania i Nauk o Jakości/Instytut Morski/Działu Armatorskiego i Praktyk Morskich [[2]](#footnote-2) |
| nazwa infrastruktury badawczej wraz z przeznaczeniem, zgodnie z katalogiem  |
|  |
| preferowane miejsce użytkowania (mobilność) [[3]](#footnote-3) |
|  |
| termin użycia infrastruktury |
| Od:  | Do: |
| kwalifikacje w zakresie samodzielnego korzystania z infrastruktury badawczej [[4]](#footnote-4) |
| TAK |  | NIE |  |
| wymagana pomoc operatora3 |
| TAK |  | NIE |  |
| **Oświadczenia**  |

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami „*Regulaminu korzystania z infrastruktury badawczej w Uniwersytecie Morskim w Gdyni*” i zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich zawartych w nim zapisów.
2. Oświadczam, że posiadam/pracownicy posiadają odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje, niezbędne szkolenia, które uprawniają mnie do samodzielnego korzystania z aparatury. Jednocześnie zobowiązuję się
do udokumentowania powyższego w dniu podpisania umowy.
3. Oświadczam, że zostałam/em zaznajomiona/y z zasadami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni oraz aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zawartymi
w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

Umożliwiono mi zapoznanie się ze szczegółową informacją dot. zasad przetwarzania danych osobowych.

……………………………………………………….

 (data i podpis wnioskodawcy – osoby upoważnionej do reprezentacji)

***DECYZJA W ZAKRESIE UDOSTĘPNIENIE INFRASTRUKTURY BADAWCZEJ [[5]](#footnote-5)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | wyrażam zgodę na rezerwację i udostępnienie infrastruktury badawczej |
|  |  |  |
|  |  | wyrażam zgodę na wykonanie badań *na terenie UMG/poza UMG [[6]](#footnote-6)* |
|  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko (e-mail, tel.) |  |

przydzielam operatora |

 |
| **Uzasadnienie decyzji** |
|  |

……………………………………………………….

(podpis kierownik jednostki lub osoby przez niego upoważnionej)

1. pkt. I-III wypełnia Wnioskodawca [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. wskazać preferowane miejsce użytkowania – na terenie UMG w stałej lokalizacji / poza UMG – wskazać dokładne miejsce [↑](#footnote-ref-3)
4. zaznacz właściwą odpowiedz: Tak/Nie [↑](#footnote-ref-4)
5. wypełnia kierownik jednostki [↑](#footnote-ref-5)
6. wskazać miejsce prowadzenia badań przez Wnioskodawcę w zależności od specyfiki parametrów z zastosowaniem infrastruktury, miejsca i możliwość mobilności infrastruktury badawczej, godzin pracy, obecności operatora, innych osób [↑](#footnote-ref-6)