**KARTA OCENY PROJEKTU BADAWCZO-ROZWOJOWEGO**

**InnovaBio Pomorze**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYPEŁANIA PRZEDSIĘBIORCA | | |
| Nazwa firmy  NIP: |  | |
| Adres |  | |
| \*Imię i nazwisko  \*e-mail:  \*nr tel.: |  | |
| Tytuł projektu |  | |
| Opis projektu |  | |
| Główne zadania do wykonania | 1.  2.  3.  4.  5. | |
| Projekt z zakresu | Mikrobiologia  Analiza Chemiczna  Biologia Molekularna  Hodowla roślin *in vitro* | |
| Wymagana znajomość technik laboratoryjnych |  | |
| Wymagana aparatura badawcza |  | |
| Oczekiwane rezultaty/Cel projektu |  | |
| Przewidywany czas realizacji  projektu (h) |  | |
| Innowacyjność projektu |  | |
| Przewidywalny koszt realizacji projektu/koszt odczynników |  | |
|  |  | |
| WYPEŁNIA KOMISJA KWALIFIKACYJNA | | |
| Wypełnienie wniosku  (1-3 pkt) | | 1 – wniosek został wypełniony niewystarczająco  2 – wniosek został wypełniony wystarczająco  3 – wniosek został wypełniony wyczerpująco |
| Komplementarność posiadanej wiedzy i doświadczenia z przedmiotem Projektu (0-1) | | 0 – Brak Komplementarności posiadanej wiedzy i doświadczenia z przedmiotem Projektu  1 – Tak, wykazano komplementarność posiadanej wiedzy i doświadczenia z przedmiotem Projektu |
| Realność wykonania projektu (1-2 pkt) | | 0 – Projekt nierealny do wykonania  1 – Niskie prawdopodobieństwo wykonania  2 - Wykonalny |
| Projekt realizowany zespołowo (0-1) | | 0 –NIE  1 -TAK |
| Innowacyjność projektu (0-2) | | 0 – NIE jest innowacyjny  1 – ma potencjał innowacyjny,  2 – TAK projekt innowacyjny |
| Ogólna ocena projektu (1-5) | | Ogólna ocena eksperta nt. projektu (1 – słaba ocena, 5 wysoka ocena) |
| Łączna punktacja (2-14 pkt) | |  |
|  | |  |
| Czy projekt został zakwalifikowany do realizacji | | |
| Data | |  |
| Podpis członków komisji kwalifikacyjnej | |  |
|  |
|  |

\*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pomorski Park Naukowo Technologiczny Gdynia, Jednostka Budżetowa Gminy Miasta Gdyni, al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia, NIP 586-21-38-302, e-mail: biuro@ppnt.gdynia.pl, tel. 58 880 81 50.

1. Dane będą przetwarzane w celu realizacji oraz promocji projektu InnovaBio Pomorze, przez Bio Laboratorium PPNT Gdynia (art. 6 ust. 1 pkt a) RODO).
2. Pani /Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania zgody lub przez okres 4 lat w siedzibie Konsorcjum InnovaBio Pomorze w Gdyni.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże bez podania danych nie będzie możliwa realizacja wobec Pani/Pana celu, w jakim dane zostały zebrane tj. realizacji oraz promocji projektu InnovaBio Pomorze.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty współpracujące z Administratorem na podstawie zawartych umów przy wykonywaniu czynności związanych z jego działalnością statutową oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.
6. Na zasadach określonych przepisami o ochronie danych ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pan/i danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

*Miejsce i Data Podpis*

*................................................................................................................................................................*