

Załącznik nr 4 do Regulaminu „InnovaBio Pomorze”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU InnovaBio Pomorze

<b>I. Dane osobowe</b>			
Imię i Nazwisko			
Rok urodzenia			
Adres zamieszkania			
E-mail			
Telefon kontaktowy			
<b>II. Informacje o przebiegu studiów</b>			
Uczelnia			
Wydział/Kierunek			
Stopień studiów*		I stopnia (licencjackie) / II stopnia (magisterskie)	
Rok rozpoczęcia			
Rok studiów			
Pracownia magisterska**			
Opiekun roku (imię, nazwisko e-mail, tel.)			
Opiekun pracy licencjackiej/ magisterskiej** (imię, nazwisko e-mail, tel.)			
Tytuł pracy licencjackiej/magisterskiej**			
* niepotrzebne skreślić ** wypełniają studenci studiów licencjackich powyżej II roku i studenci studiów magisterskich powyżej III roku			
<b>III. Odbyte praktyki/staże</b>			
<b>IV. Zainteresowania naukowe</b>			
W skali 1-6 oceń, które dziedziny są dla Ciebie najbardziej (6) lub najmniej (1) interesujące			
Biochemia		Biofizyka	
Bioinformatyka		Biologia komórki	
Biologia molekularna		Diagnostyka molekularna	
Chemia		Mikrobiologia	
Biotechnologia roślin		Kosmetologia	
Ekologia		Inne (jakie?):	
Genetyka			
Ochrona Środowiska			

**V. Zainteresowania pozanaukowe**

**VI. Znajomość języków obcych**

**VII. Znajomość obsługi komputera**

**VIII. Ile godzin w tygodniu (w dni robocze od 7.30 – 16.00.) jest Pan/Pani gotowy/a poświęcić na uczestnictwo w projekcie?**

\*Realizacja projektów badawczych odbywa się od czerwca do września.

**IX. List motywacyjny**

*Proszę w 100 - 150 słowach (max. ¼ strony) napisać co może Pan/Pani wnieść do zespołu badawczego i przekonać nas, że to właśnie Pan/Pani będzie dobrym wyborem do realizacji projektu*

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](mailto:biuro@ppnt.gdynia.pl), tel. 58 880 81 50.
2. Dane będą przetwarzane w celu realizacji oraz promocji projektu InnovaBio Pomorze, przez Bio Laboratorium PPNT Gdynia (art. 6 ust. 1 pkt a) RODO).
3. Pani /Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania zgody lub przez okres 4 lat w siedzibie Konsorcjum InnovaBio Pomorze w Gdyni.
4. 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.
5. 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.
6. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.
7. 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.
8. 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 kandydata*

Wypełniony i podpisany formularz proszę przesać pocztą tradycyjną na adres siedziby Konsorcjum IBP:

**BIO LABORATORIUM PPNT Gdynia**

**Aleja Zwycięstwa 96/98**

**Gdynia 81-451**

z dopiskiem: „Zgłoszenie do InnovaBio Pomorze”

lub mailem na adres [ibp@ppnt.gdynia.pl](mailto:ibp@ppnt.gdynia.pl)

**Wszelkie pytania kierować proszę na adres [j.glowacka@ppnt.gdynia.pl](mailto:j.glowacka@ppnt.gdynia.pl)**