**WNIOSEK O NADANIE STATUSU**

**KOŁA STRATEGICZNEGO POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

**ORAZ O DOFINANSOWANIE JEGO DZIAŁALNOŚCI W ROKU 2024**

**KATEGORIA KS – ZAŁĄCZNIK 1**

|  |
| --- |
| **1.Nazwa projektu:** |
|  |
| **2.Koszty projektu:** |
| Kwota wnioskowana: | Kwota ogółem: |
|  |  |
| **3.Dane osobowe osób odpowiedzialnych za projekt:** */osoba odpowiedzialna za rozliczenie danego projektu, może być nią także koordynator projektu/\*\* - proszę podać, jeśli koordynator i wnioskodawca to ta sama osoba* |
| Funkcja | Imię i Nazwisko | Wydział | Nr indeksu | E-mail | Telefon | Podpis\*\*\*: |
| Wnioskodawca\* |  |  |  |  |  |  |
| Koordynator Projektu |  |  |  |  |  |  |
| Dodatkowa osoba do kontaktu\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Opiekun Projektu |  |  | nie dotyczy |  |  |  |
| **4.Tematyka i opis projektu:** |
|  |
| **5.Planowany termin i miejsce (jeżeli dotyczy) realizacji projektu:** |
|  |
| **6. Cel projektu:** |
|  |
| **7.Informacja o zasobach niezbędnych do realizacji projektu wraz z koncepcją ich pozyskania:** |
|  |
| **8.Realizacja projektu w latach poprzednich:** |
|  |
| **9.Współpraca organizacyjna z innymi podmiotami:** |
|  |
| **10.Docelowa grupa odbiorców projektu:** |
|  |
| **11.Doświadczenie zespołu organizatorów w podobnych zadaniach:** |
| Nazwa Projektu | Pełniona funkcja | Data wydarzenia | Budżet | Imię i nazwisko członka zespołu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **12.Harmonogram projektu** */podział projektu na etapy (projektowanie, wykonanie, testy, wyjazd, itd./:* |
| Numer etapu | Nazwa | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | Całkowity budżet | Wnioskowany budżet |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **13.Budżet projektu** */z podziałem projektu na etapy/:* |
| Numer etapu | Rodzaj wydatku | Opis/ wyszczególnienie/ uzasadnienie | Planowany miesiąc wydatkowania | Wnioskowany budżet | Uwagi dodatkowe |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **14.Pozyskani sponsorzy i planowane przychody w bieżącym roku kalendarzowym:** |
| Pozyskiwane/ planowane | Działania podmiotu | Forma/ opis | Wartość |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczenie\*\*\*:**

**KLAUZULA ZGODY**

Oświadczam, że na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (tj. RODO) - podając swoje dane osobowe Politechnice Wrocławskiej w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, numer albumu, adres e-mail, numer telefonu - **wyrażam zgodę** na przetwarzanie tych danych i zgadzam się na ich wykorzystywanie w celu prowadzenia dokumentacji związanej z: realizacją projektów uzyskujących dofinansowanie ze środków Politechniki Wrocławskiej na działalność studencką (zwanych dalej Projektami).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Potwierdzam jednocześnie, że zostałem poinformowany że:

* Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Wrocławska z siedzibą we Wrocławiu Wybrzeże Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław, a kontakt z przedstawicielem Administratora możliwy jest za pomocą formularza kontaktowego na stronie: <http://pwr.edu.pl/kontakt>. W Politechnice Wrocławskiej został ustanowiony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem: iod@pwr.edu.pl
* moje dane osobowe administrator będzie przetwarzać w celach związanych z działalnością i funkcjonowaniem organizacji wnioskującej i w związku z ubieganiem się o finansowanie, rozliczeniem i kontrolą Projektów
* moje dane osobowe administrator będzie przetwarzać przez okres mojej przynależności do organizacji wnioskującej i zgodnie z przyjętymi w niej zasadami i że będzie to okres nie dłuższy niż niezbędny do zrealizowania i rozliczenia środków przeznaczonych na realizację Projektów i wykonania obowiązków archiwizacyjnych dotyczących Uczelni;
* zakres danych, które mogą podlegać przetwarzaniu obejmuje co najwyżej dane identyfikujące moją tożsamość (imię i nazwisko, wiek, płeć, wizerunek, dane ujawniające charakter mojego związku z Uczelnią jak np. przynależność do organizacji wnioskującej, nr albumu studenta, kierunek i wydział oraz rok studiów i dane kontaktowe (numer telefonu, e-mail oraz adresy w komunikatorach i innych środkach komunikacji a podanie przeze mnie moich danych jest dobrowolne a brak mojej zgody skutkowałby brakiem możliwości mojego udziału w działaniach organizacji wnioskującej czy realizacji Projektów (co wiąże się ściśle z obowiązkami dokumentacyjnymi mającymi zastosowanie do Politechniki Wrocławskiej);
* posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu a także że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie i mogę to zgłosić osobiście (lub e-mailem: kfds@pwr.edu.pl. Rozumiem, że przy cofnięciu zgody może być niezbędna weryfikacja mojej tożsamości i że cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem tego przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Żądanie usunięcia danych oznaczać może dla administratora moją rezygnację z dalszego członkostwa w organizacji wnioskującej;
* mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, że przetwarzanie narusza przepisy RODO (tj. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)
* moje dane osobowe mogą zostać udostępnione uprawnionym odbiorcom w tym szczególnie upoważnionym do dokonywania kontroli, audytów czy ewentualnej ewaluacji Projektów. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być upoważnieni do przetwarzania danych osobowych pracownicy Politechniki Wrocławskiej, osoby i podmioty trzecie współpracujące z administratorem danych w związku z działalnością organizacji wnioskującej (np. sponsorzy, przewoźnicy, ubezpieczyciele itp.) oraz media społecznościowe (w tym osoby zarządzające treścią profili i witryn internetowych Uczelni, organizacji wnioskującej i osoby mające do nich dostęp w sieci publicznej.
* moje dane mogą zostać udostępnione podmiotowi trudniącemu się windykacją należności finansowych w przypadku nie wywiązania się przeze mnie z odpowiednich obowiązków wynikających z realizowanych przy moim udziale Projektów (o ile przetwarzanie takie nie będzie naruszało moich praw i wolności);

 **KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI**

* Przyjmuję do wiadomości, że zlecanie poza Uczelnię zakupu usług i dostaw towarów dla potrzeb studenckich płatnych zarówno przelewem jak i gotówką, wymaga każdorazowo **WCZEŚNIEJSZEGO ZAMÓWIENIA** na piśmie z podpisem osoby upoważnionej przez Dziekana/Prorektora ds. Studenckich.
* Przyjmuję również do wiadomości, że wszelkie projekty, podczas których zostanie naruszone dobre imię Politechniki Wrocławskiej i/lub dobry wizerunek studentów Uczelni a szczególnie, gdy zachowania te zostaną nagłośnione przez media, o ile zostanie ustalone, iż organizatorzy są współodpowiedzialni za te incydenty, nie będą rozliczane przez Uczelnię.
* Oświadczam, że niniejszy wniosek jest tożsamy w wersji papierowej oraz elektronicznej.

Czytelny podpis: …………………………………