

.....  
(miejsce, data/ *place, date*)

.....  
(imię i nazwisko przedstawiciela konsorcjanta / *consortium member representative's name*)

.....  
(nr wniosku/ *Application number*)

.....  
(nazwa Jednostki/Przedsiębiorstwa, w której/którym będzie realizowany projekt/  
*name of the Unit/Enterprise which will host the project*)

**OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA KONSORCJANTA**  
**CONSORTIUM MEMBER REPRESENTATIVE'S STATEMENT**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Oświadczam, że znana jest mi Dokumentacja Konkursowa w programie First Team (3/2017) i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację na rzecz Nauki Polskiej w celu organizacji i realizacji programów Fundacji, w tym w procesie wyboru laureatów w niniejszym programie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:
  - a) podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacji w niniejszym programie,
  - b) administratorem moich danych osobowych jest Fundacja na rzecz Nauki Polskiej, mająca siedzibę przy ul. I. Krasickiego 20/22, 02-611 Warszawa,
  - c) w stosunku do danych osobowych przekazanych Fundacji, przysługują mi wszystkie prawa wynikające z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o

I hereby state that:

1. I state that I am familiar with and undertake to observe the Competition Documentation of the First TEAM Programme (Competition No. 3/2017).
2. I consent to my personal data being processed by the Foundation for Polish Science for the purpose of organizing and implementing the Foundation's programmes including in the process of selection of winners under this programme. At the same time I acknowledge that:
  - a) I provide the data voluntarily, but a refusal to provide the same will exclude me from participation in recruitment under this programme;
  - b) the controller of my personal data is the Foundation for Polish Science having its registered office at ul. I. Krasickiego 20/22, 02-611 Warsaw;
  - c) with respect to the personal data disclosed to the Foundation I have all the rights arising

ochronie danych osobowych, określone w jej art. 32, a w szczególności prawo dostępu do danych, ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu.

from the Personal Data Protection Act of 29 August 1997, laid down in its Art. 32, and in particular the right to access and amend the data and object to their processing.

3. Oświadczam, że przypadku uzyskania dofinansowania, wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej Fundacji informacji o wynikach konkursu, w tym imię, nazwisko i nazwę podmiotu przedstawiciela konsorcjanta. Ponadto - w związku z działaniami promocyjnymi na rzecz beneficjentów programu - wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej Fundacji także zaakceptowanego przeze mnie krótkiego biogramu przedstawiciela konsorcjanta.
4. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej (wynikającej z art. 270, 271, 273 kodeksu karnego dotyczącej przestępstw przeciwko wiarygodności dokumentów oraz art. 297 kodeksu karnego) za przedkładanie podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów oraz za składanie nierzetelnych, pisemnych oświadczeń co do okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia.

3. I state that if the subsidy is received, I shall consent to publication of information about the competition results, including the name, surname and the name of the unit of the consortium member representative on the Foundation's website. Additionally, regarding to the Foundation's promotional activities for the beneficiaries of the programme I consent to publication of my short biographical note, first accepted by me, on the Foundation's website.
4. I state that I am aware of criminal liability (arising from Art. 270, 271 and 273 of the Penal Code in relation to offences against reliability of documents and Art. 297 of the Penal Code) for presentation of forged, altered, untrue or unreliable documents and for submission of unreliable written statements as to circumstances that have a material influence on the ability to receive the support.

.....

(podpis przedstawiciela konsorcjanta / *consortium member representative's signature*)

**Pouczenie:**

Niniejszy dokument zostanie złożony wraz z wnioskiem drogą elektroniczną.

Wnioskodawca ma świadomość, że ciąży na nim obowiązek zabezpieczenia jego konta w systemie elektronicznym FNP i jest on zobowiązany do wprowadzenia odpowiednich zabezpieczeń oraz wewnętrznych regulacji uniemożliwiających dostęp do jego konta w systemie elektronicznym FNP przez osoby nieupoważnione.

**Note:**

This document will be filed electronically together with the application.

The applicant is aware of the obligation to ensure protection of its account in the FNP electronic system and shall implement adequate safeguards and internal regulations to prevent unauthorised access to its account in the FNP electronic system.