

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

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela konsorcjanta/zastępcy kierownika projektu // consortium member representative's/deputy project manager'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/ZASTĘPCY KIEROWNIKA PROJEKTU
CONSORTIUM MEMBER REPRESENTATIVE'S/DEPUTY PROJECT MANAGER STATEMENT

Niniejszym oświadczam, że:

1. Oświadczam, że znana jest mi Dokumentacja Konkursowa w Programie TEAM (Konkurs nr 3/2016) i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację na rzecz Nauki Polskiej w celach statutowych 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

I hereby represent that:

1. I represent that I am familiar with and undertake to observe the Competition Documentation of the TEAM Programme (Competition No. 3/2016).
2. I consent to my personal data being processed by the Foundation for Polish Science for its statutory purposes, 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

Plik pobrany z zakładki Pliki do Pobrania, składany **przed zamknięciem edycji danych** w systemie elektronicznym FNP
*File downloaded from the Downloads section, to be submitted **before data editing is closed** in the FNP electronic system*

wszystkie prawa wynikające z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. jedn.: Dz.U. z 2015 r. poz. 2135), określone w jej art. 32, a w szczególności prawo dostępu do danych, ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu.

3. 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.

from the Personal Data Protection Act of 29 August 1997 (consolidated text: Journal of Laws of 2015, item 2135), laid down in its Article 32, and in particular the right to access and amend the data and object to their processing.

3. I represent that I am aware of criminal liability (arising from Articles 270, 271 and 273 of the Penal Code in relation to offences against reliability of documents and Article 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/zastępcy kierownika projektu //
consortium member representative's/deputy project manager'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 their account in the FNP electronic system and shall implement adequate safeguards and internal regulations to prevent unauthorised access to their account in the FNP electronic system.