



Fundacja na rzecz Nauki Polskiej (FNP)

z siedzibą w Warszawie 02-611, ul. I. Krasickiego 20/22

Program Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki (FENG)

Wniosek o dofinansowanie projektu
w konkursie
1/2026

Międzynarodowe Agendy Badawcze (MAB)

Oś priorytetowa	Działanie	
Środowisko sprzyjające innowacjom	Międzynarodowe Agendy Badawcze	
FENG.02.01-IP.05-A00X/26		
Numer wniosku o dofinansowanie	Data złożenia wniosku	Numer naboru

INFORMACJE OGÓLNE

Wniosek należy złożyć w formie elektronicznej, korzystając z systemu elektronicznego FNP, rejestrując się pod adresem <https://wnioski2023.fnp.org.pl>. Po zalogowaniu się w systemie elektronicznym należy wybrać z listy dostępnych naborów odpowiedni dla Działania 2.1 FENG Międzynarodowe Agendy Badawcze, a następnie przejść do wypełniania wniosku o dofinansowanie. Dane w formularzu elektronicznym należy wypełnić w języku polskim. Załączniki należy zamieścić w systemie w języku polskim oraz jeśli dotyczy w języku obcym list intencyjny i tłumaczenie przysięgłe oraz zaświadczenie o uzyskaniu dofinansowania lub Seal of Excellence w ramach programu Teaming w ramach Horyzont Europa, wykorzystując odpowiednie wzory formularzy. Wzory formularzy znajdują się zarówno w sekcji "Pliki do pobrania" jak i w każdej sekcji wymagającej załączenia odpowiedniego dokumentu.

1. INFORMACJE O PROJEKCIE

1/2 Podstawowe informacje o projekcie	
Numer projektu	(generowany przez system)
Tytuł projektu	...
Słowa kluczowe w języku polskim	...
Dziedzina i specjalizacja	
Dziedzina i specjalizacja (można wskazać więcej niż jeden)	Nauka – poziom 1
	Lista rozwijana
	Dziedzina – poziom 2
	Lista rozwijana
	Specjalizacja – poziom 3
	Lista rozwijana
Opis projektu	...
Data rozpoczęcia realizacji projektu	Wpisuje wnioskodawca
Data zakończenia realizacji projektu	Uwzględnij, że projekt może trwać nie krócej niż 4 lata tj. 48 miesięcy.
Miejsce realizacji – cały kraj	NIE (odpowiedź generowana automatycznie z uwagi na specyfikę projektu MAB)
Kod pocztowy	
Adres miejsca realizacji projektu	Województwo (wybierz z listy rozwijanej) Powiat (wybierz z listy rozwijanej) Gmina (wybierz z listy rozwijanej) Miejscowość (wybierz z listy rozwijanej) Ulica (wybierz z listy rozwijanej)
Numer budynku	
Numer lokalu	
Temat projektu wpisuje się w następujące Krajowe Inteligentne Specjalizacje (KIS)	Lista rozwijana
Uzasadnienie, że badania zaplanowane w projekcie obejmują badania przemysłowe	(Max. 3000 znaków)

lub eksperymentalne prace rozwojowe.	
Projekt uzyskał finansowanie w programie Teaming for Excellence	<i>Tak/Nie (do wyboru)</i>
Projekt uzyskał Seal of Excellence	<i>Tak/Nie (do wyboru)</i>
Dokument poświadczający uzyskanie przez Wnioskodawcę Seal of Excellence lub dofinansowania w programie Teaming for Excellence w charakterze koordynatora konsorcjum	<i>W formie załącznika</i>
Centrum doskonałości, które ma uzyskać dofinansowanie, jest tożsame z tym, które jest przedmiotem projektu Teaming	<i>Tak/Nie (do wyboru)</i>
Uzasadnienie	<i>Opisz okoliczności, które uzasadniają, że centrum doskonałości, które ma uzyskać dofinansowanie w naborze jest tym samym, które jest przedmiotem projektu Teaming pod względem formy prawnej.</i>

2/2 Osoby do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia Wnioskodawcy	
Imię	...
Nazwisko	...
Tytuł/stopień naukowy	...
Kraj	<i>Lista rozwijana</i>
Miejscowość	<i>Lista rozwijana</i>
Kod pocztowy	...
Ulica	<i>Lista rozwijana</i>
Numer budynku	...
Numer lokalu	...
Email do korespondencji	...
Telefon	...
Dodatkowa osoba do kontaktu (jeśli dotyczy)	
Imię	
Nazwisko	
Email do korespondencji	

2. WNIOSKODAWCA - INSTYTUCJA

Wnioskodawca - Instytucja	
Nazwa	...
Rodzaj identyfikatora	NIP
NIP	
Forma prawna	<i>Lista rozwijana</i>
Forma własności	<i>Lista rozwijana</i>
Kraj	<i>Lista rozwijana (zgodnie z regulaminem konkursu – Polska)</i>
Kod pocztowy	...
Adres Wnioskodawcy	Województwo (wybierz z listy rozwijanej)

	Powiat (wybierz z listy rozwijanej) Gmina (wybierz z listy rozwijanej) Miejscowość (wybierz z listy rozwijanej) Ulica (wybierz z listy rozwijanej)
Numer budynku	...
Numer lokalu	...
Email do korespondencji	...
Telefon	...
Strona www	...
Możliwość odzyskiwania VAT	
Udział innych podmiotów	Nie (zgodnie z regulaminem konkursu)
Czy projekt MAB będzie realizowany poza strukturą Wnioskodawcy?(Odpowiedź Tak dotyczy wyłącznie laureatów programu Teaming)	Tak/Nie (do wyboru)
Forma prawna powstającej jednostki MAB	Lista rozwijana
Planowana data utworzenia jednostki MAB (nie może być późniejsza niż data rozpoczęcia realizacji projektu)	...
Uzasadnienie, że jednostka MAB będzie podmiotem posiadającym osobowość prawną oraz spełniającym definicję organizacji badawczej	Max. 2000 znaków ze spacjami

3. GŁÓWNY WYKONAWCA I LIDERZY

Główny wykonawca	
Imię	...
Nazwisko	...
Tytuł/stopień naukowy	...
Narodowość	Lista rozwijana
Obywatelstwo polskie	Tak/Nie (do wyboru)
Kraj zamieszkania	Lista rozwijana
Miejscowość	Lista rozwijana
Kod pocztowy	...
Ulica	Lista rozwijana
Numer budynku	...
Numer lokalu	...
Email do korespondencji	...
Telefon	...
Strona www	...
Instytucja	...
Jednostka	...
Realizuję grant European Research Council	Tak/Nie (do wyboru)

Planowany wymiar zatrudnienia w jednostce MAB (nie mniejszy niż 0,75 etatu, w przypadku laureatów ERC nie mniejszy niż 0,5)	...
Główny wykonawca projektu - CV	W formie załącznika
Osiągnięcia	W formie załączników (max 5)

Do wniosku online należy wprowadzić dane co najmniej jednego lidera. Maksymalnie możesz dodać 3 liderów.

+ Dodaj lidera

Lider zespołu badawczego	
Imię	...
Nazwisko	...
Tytuł/stopień naukowy	...
Narodowość	Lista rozwijana
Obywatelstwo polskie	Tak/Nie (do wyboru)
Kraj zamieszkania	Lista rozwijana
Miejscowość	Lista rozwijana
Kod pocztowy	...
Ulica	Lista rozwijana
Numer budynku	...
Numer lokalu	...
Email do korespondencji	...
Telefon	...
Strona www	...
Instytucja	...
Jednostka	...
Realizuję grant European Research Council	Tak/Nie (do wyboru)
Planowany wymiar zatrudnienia w jednostce MAB (wymagany pełen etat, za wyjątkiem laureatów ERC, wówczas nie mniejszy niż 0,5 etatu)	...

Lider zespołu badawczego - CV	W formie załączników
Osiągnięcia	W formie załączników (max. 3)

4. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UE

1/4 Spełnienie horyzontalnych zasad równości szans i niedyskryminacji	
Uzasadnienie zgodności Projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji	Max. 3000 znaków ze spacjami
Uzasadnienie zgodności Projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Max. 2000 znaków ze spacjami

Produkty/usługi w Projekcie (sekcja multiplikowana)	...
Nazwa produktu/usługi	Max. 200 znaków ze spacjami
Wpływ	pozytywny/neutralny (do wyboru)
Uzasadnienie	Max. 500 znaków ze spacjami

2/4 Zgodność Projektu z Kartą Praw Podstawowych (KPP)

Zgodność Projektu z Kartą Praw Podstawowych	Max. 4000 znaków ze spacjami
---	------------------------------

3/4 Zgodność Projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON)

Zgodność Projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON)	Max. 4000 znaków ze spacjami
---	------------------------------

4/4 Spełnianie zasady zrównoważonego rozwoju

Opis zgodności Projektu z przepisami w zakresie ochrony środowiska ze wskazaniem odpowiednich aktów prawnych	Max. 2000 znaków
Opis sposobu realizacji projektu zgodnie z zasadami 6R lub zgodnie z pozytywnym wpływem na inne aspekty środowiskowe (nieobjęte zasadami 6R); należy wskazać minimum 2 wskaźniki środowiskowe w tabeli.	Max. 4000 znaków

Wskaźniki środowiskowe

Wskaźniki Środowiskowe	Rodzaj wskaźnika	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Jednostka Miary	Rok bazowy	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika
Nazwa wskaźnika	<i>Lista rozwijana:</i> - Zasada 6R: refuse - Zasada 6R: reduce - Zasada 6R: reuse - Zasada 6R: recover - Zasada 6R: recycle - Zasada 6R: rethink - Inny niż 6R aspekt środowiskowy						Max. 500 znaków
...							

5. PARTNERZY

1/2 Jednostka naukowa – Zagraniczny partner naukowy	
Instytucja	...
Strona www	...
Kraj	...
List intencyjny zagranicznego partnera naukowego	W formie załączników
Osoba do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia zagranicznego partnera naukowego	
Imię	...
Nazwisko	...
Tytuł naukowy	...
Email do korespondencji	...
Telefon	...

2/2 Przedsiębiorstwo – Partner (jeśli dotyczy)	
Nazwa przedsiębiorstwa	...
Kraj	...
Osoba do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia partnera biznesowego	
Imię	...
Nazwisko	...
Tytuł naukowy	...
Email do korespondencji	...
Telefon	...

6. BUDŻET

1/5 Ramy czasowe projektu					
Czas trwania projektu	Data kopiowana automatycznie z sekcji informacje o projekcie				
2/5 Okresy rozliczeniowe					
Lata rozliczeniowe	System automatycznie dzieli czas realizacji projektu w oparciu o datę rozpoczęcia i zakończenia na 5 12-miesięcznych okresów				
3/5 Kwoty kategorii budżetu zaplanowane w kolejnych okresach rozliczeniowych					
Nazwa	1 rok	2 rok	3 rok	4 rok	5 rok
Zadanie 1. Prowadzenie prac B+R i rozwój Jednostki MAB					
1.1a Wynagrodzenia personelu B+R	...	...	...	...	...
1.1b Stypendia	...	...	...	...	...
1.2 Rozwój kadr B+R	...	...	...	...	...
1.3 Pozostałe koszty bezpośrednie	...	...	...	...	...
Zadanie 2. Wyposażenie Jednostki MAB					
2.1 Zakup aparatury naukowo-badawczej	...	...	...	...	...
2.2 Zakup wartości niematerialnych i prawnych	...	...	...	...	...
Zadanie 3. Podwykonawstwo					
3.1 Podwykonawstwo	...	...	...	...	...

Zadanie 4. Promocja projektu					
4.1 Promocja projektu	...	...	...	...	...
Zadanie 5. Koszty pośrednie Projektu					
5.1 Koszty pośrednie projektu	...	...	...	...	...
4/5 Sumy kosztów					
Suma wszystkich kosztów w ramach 12 miesięcznych okresów					
Ogółem					
Dofinansowanie					
Kwalifikowane	System oblicza wartości automatycznie				
Suma wszystkich kosztów w budżecie					
Ogółem					
Dofinansowanie					
Kwalifikowane	System oblicza wartości automatycznie				
5/5 Uzasadnienie wydatków					
Uzasadnienie wydatków	W formie załącznika, w języku polskim				

7. WSKAŹNIKI

Wskaźniki realizacji projektu						
Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa		Jedn. miary		Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika	
Wskaźniki produktu						
Naukowcy pracujący we wspieranych obiektach badawczych	...		EPC		Max. 500 znaków	
Nominalna wartość sprzętu na potrzeby badań naukowych i innowacji	...		PLN		Max. 500 znaków	
Przedsiębiorstwa współpracujące z organizacjami badawczymi	...		przedsiębiorstwo		Max. 500 znaków	
Liczba realizowanych projektów B+R	...		szt.		Max. 500 znaków	
Wskaźniki rezultatu						
Nazwa wskaźnika	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Jedn. miary	Rok bazowy	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika
Złożone wnioski patentowe	...	...	szt.	...	...	Max. 500 znaków
Publikacje w ramach wspieranych projektów	...	...	szt.	...	...	Max. 500 znaków

8. ZAŁĄCZNIKI I OŚWIADCZENIA

1/2 Załączniki	
ZAŁĄCZNIK NR 1: Międzynarodowa Agenda Badawcza	
<i>Do 10 stron A4, wg wzoru, załącznik w formacie pdf, Limit stron nie obejmuje strony tytułowej i maksymalnie 1 strony referencji</i>	
ZAŁĄCZNIK NR 2: Opis formy prawnej jednostki organizacyjnej Beneficjenta będącej jednostką realizującą MAB	
<i>1 strona A4, wg wzoru, załącznik w formacie .pdf</i>	
ZAŁĄCZNIK NR 3: Zarządzanie jednostką MAB	
<i>Do 10 stron A4, wg. wzoru, załącznik w formacie .pdf</i>	
ZAŁĄCZNIK NR 4: Strategia komercjalizacji i zarządzania własnością intelektualną	
<i>Do 2 stron A4, wg. wzoru, załącznik w formacie .pdf</i>	
ZAŁĄCZNIK NR 5: Opisy miejsca realizacji projektu MAB i sprzętu	
<i>2 strona A4, wg wzoru, załącznik w formacie .pdf</i>	
ZAŁĄCZNIK NR 6: Harmonogram projektu	
<i>wg wzoru, załącznik w formacie .pdf</i>	
ZAŁĄCZNIK NR 7: Sposób zarządzania konfliktem interesu	
<i>1 strona A4 w, nie uwzględniając strony z tabelami powiązań, załącznik w formacie pdf</i>	

2/2 Oświadczenia	
Oświadczenie głównego wykonawcy projektu	<i>Załącznik w formacie pdf</i>

1. Oświadczenia wnioskodawcy	
1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem wyboru projektów i załącznikami do niego i akceptuję ich postanowienia.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)
3. Zobowiązuję się do udostępnienia miejsca realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)
4. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję posiada zgody (w formie pisemnej lub dokumentowej) wszystkich osób, których dane osobowe przekazywane są we wniosku do przetwarzania tych danych i powierzenia ich do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej w celu przeprowadzenia procedury wyboru projektów oraz oświadczam, że na żądanie Instytucji Pośredniczącej dostarczę ww. zgody w formie pisemnej lub dokumentowej.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)

5. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuje dysponuje oryginałami dokumentów, których skany zostały załączone do wniosku.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)
6. Zobowiązuję się do udziału w ankietach, wywiadach oraz udostępniania informacji na potrzeby ewaluacji (ocen) prowadzonych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję albo jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)
7. Przyjmuję do wiadomości, że częściowo korespondencja dotycząca naboru będzie kierowana do Wnioskodawcy poprzez pocztę elektroniczną – zgodnie z postanowieniami Regulaminu Wyboru Projektów – i zobowiązuję się do regularnego odbierania tej korespondencji.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)
8. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania Projektu do dofinansowania, jednostka MAB wystąpi o pozwolenia niezbędne do jego realizacji i wstrzyma się od rozpoczęcia prac badawczych do chwili uzyskania niezbędnych uprawnień.	Tak (jedyna opcja do odznaczenia)

4. Klauzula informacyjna

Administrator danych

Administratorem danych osobowych wszelkich osób biorących udział w realizacji Projektu MAB (z ramienia wnioskodawców, beneficjentów, podmiotów zewnętrznych, w tym wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu w konkursie: osób do kontaktu w sprawie oceny projektu z ramienia wnioskodawcy, z ramienia partnera strategicznego i partnera biznesowego, głównego wykonawcy, liderów zespołów badawczych), a także osób upoważnionych do bieżących kontaktów w ramach realizacji Umowy o dofinansowanie, przetwarzanych w celu udziału tych osób w procesie wnioskowania o udzielenie wsparcia i późniejszej ew. realizacji Projektu MAB, jest Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ignacego Krasickiego 20/22, 02-611 Warszawa, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000109744, NIP 5260311952, REGON 012001533). Administrator przetwarza wszelkie dane osobowe wyszczególnione we wniosku o dofinansowanie projektu w konkursie oraz inne dane osobowe wskazane w dokumentacji konkursowej i projektowej.

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych (IOD). Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, adres e-mail iodo@fnp.org.pl lub na adres siedziby Administratora.

Cel, podstawy prawne i czas przetwarzania

Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, a w szczególności:

a) oceny i wyboru wniosku do dofinansowania,

W przypadku przyznania dofinansowania:

- a) zawarcia umowy o wykonanie i dofinansowanie projektu,
- b) nadzoru nad wykonaniem projektu,
- c) jego ewaluacji, kontroli, audytu,
- d) oceny działań informacyjno-promocyjnych,
- e) odbioru projektu, jego oceny i rozliczenia finansowego,
- f) oraz gdy będzie mieć to zastosowanie ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Dane osobowe zostały otrzymane od Wnioskodawcy, który uzupełnił wniosek o dofinansowanie w systemie FNP, ewentualnie dane osobowe mogą pochodzić z publicznie dostępnych rejestrów.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest realizacja obowiązków prawnych oraz wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Podanie danych osobowych stanowi wymóg ustawowy i brak ich podania może skutkować negatywną oceną wniosku lub niezawarciem umowy o dofinansowanie.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, do momentu zakończenia realizacji wszelkich zadań związanych z realizacją i rozliczeniem FENG 2021-2027 z zastrzeżeniem przepisów, które mogą przewidywać dłuższy termin przeprowadzania kontroli, a ponadto przepisów dotyczących pomocy publicznej i pomocy *de minimis* oraz przepisów dotyczących podatku od towarów i usług.

Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców danych: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w szczególności: Rzecznikowi Funduszy Europejskich, ekspertom, Instytucji Audytowej, instytucjom Unii Europejskiej (UE) lub podmiotom, którym UE powierzyła zadania dotyczące wdrażania FENG 2021-2027, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, podmiotom świadczącym usługi niezbędne do realizacji przez FNP zadań, w tym partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne (przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z jego poleceniami). W przypadku przekazania danych osobowych ekspertom lub recenzentom spoza UE, dane osobowe będą przekazane do państwa trzeciego przy zachowaniu wymogów ustanowionych przez przepisy ochrony danych osobowych oraz odpowiednich lub właściwych zabezpieczeń.

Prawa osób, których dane dotyczą

Na każdym etapie przetwarzania przez FNP danych ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych, w tym uzyskania informacji o zakresie przetwarzanych przez nas danych oraz uzyskania kopii tych danych;
2. modyfikacji i poprawienia swoich danych, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwwskazania do ograniczenia ich zakresu przetwarzania;

3. całkowitego usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeżeli nie będą zachodziły inne przeciwwskazania prawne;
4. niepodlegania automatycznym decyzjom opartym na profilowaniu;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwwskazania;
6. ograniczenia przetwarzania, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwwskazania;
7. przeniesienia danych do innego Administratora Danych, jeśli dane przetwarzane są w związku z udzieloną zgodą lub zawartą umową,
8. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niewłaściwe przetwarzanie danych;
9. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).

Szczegółowe informacje na temat możliwości realizacji swoich praw znajdują się na stronie internetowej FNP (www.fnp.org.pl), w zakładce *Ochrona danych osobowych* (<https://www.fnp.org.pl/ochrona-danych-osobowych/>).

Przechodząc do edycji wniosku oświadczam, że osoby których dane zostały zawarte w niniejszym formularzu, zostały poinformowane o tym fakcie poprzez przekazanie informacji na temat ochrony danych osobowych, wskazanych w powyższej klauzuli informacyjnej. Oświadczam, że na żądanie Instytucji Pośredniczącej dostarczę potwierdzenie (w formie pisemnej lub dokumentowej) zapoznania się przez te osoby z powyższą klauzulą informacyjną.

9. WERYFIKACJA I SKŁADANIE WNIOSKU

1/3 Weryfikacja i zamknięcie wniosku	
System przeprowadza automatyczną weryfikację wniosku pod kątem wymaganych pól oraz załączników. Ewentualne błędy lub braki są wyświetlane ze wskazaniem sekcji, w której należy wprowadzić prawidłowe dane. Poprawna weryfikacja wiąże się z aktywacją przycisku „Zakończ edycję danych”. Po skorzystaniu z przycisku nie będzie możliwe wprowadzanie dalszych zmian we wniosku	
2/3 Generowanie i pobieranie wniosku	
Pobierz wniosek	Przycisk pozwalający na wygenerowanie wniosku i pobranie go w postaci pliku w formacie .pdf Pobrany wniosek należy podpisać z użyciem podpisu elektronicznego
3/3 Załączanie podpisanego wniosku	
Aby prawidłowo złożyć wniosek, należy załączyć podpisany, uprzednio wygenerowany wniosek .pdf a następnie użyć przycisku „Złóż wniosek” oraz jeśli dotyczy, plik z upoważnieniem lub pełnomocnictwem. System poinformuje o prawidłowym złożeniu wniosku oraz prześle informację na wskazane we wniosku adresy email.	