**WNIOSEK O DOTACJĘ W KONKURSIE**

**„STUDENCKI GRANT REKTORA” – Edycja VI**

|  |
| --- |
| **1. NAZWA PROJEKTU**  |
|  |
| **2.** **KWOTY:**  |
| A. Wnioskowana  | B. Przyznana  |
| *(słownie i liczbowo)*  |   |
| **3. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**  |
| A. Nazwa koła  |
|   |
| B. Imię i nazwisko przewodniczącego/prezesa koła  |   |
| C. E-mail kontaktowy w domenie uwm.edu.pl |   |
| D. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację projektu  |
|   |
| E. Adres  |
|   |
| F. Telefon  |   |
| G. E-mail w domenie uwm.edu.pl |   |
| H. Imię i nazwisko opiekuna koła  | I. Jednostka zatrudniająca opiekuna koła  |
|  |  |
| J. Lista uczestników projektu (*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L nr 119, str. 1)* |
| Imię i Nazwisko | Nr albumu | Rok studiów | Kierunek | Podpis |
| 1 ……..….2 ………...3……...….4……...…. |  |  |  |  |

*Poniższa część tabeli powinna rozpoczynać się na oddzielnej kartce.*

|  |
| --- |
| **4. OPIS PROJEKTU ……………………** *(nazwa projektu)* |
| A. Dziedzina nauki, której dotyczy wniosek oraz jej zgodność z działalnością koła  |
|   |
| B. Miejsce realizacji  | C. Termin zakończenia realizacji projektu  |
|   |   |
| D. Instytucje współpracujące  |
|   |
| E. Liczba uczestników projektu  |   |
| F. Cele projektu  |
|    |
| G. Spodziewane efekty projektu  |
|    |
| H. Metoda badawcza, jaka zostanie zastosowana  |
|    |
| I. Szczegółowy harmonogram projektu  |
| *Harmonogram projektu powinien uwzględniać rozpoczęcie badań najwcześniej od grudnia 2024 r.*  |
| J. Wartość naukowa lub artystyczna projektu  |
|    |
| K. Znaczenie projektu dla Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie  |
|   |
| L. Uzasadnienie kosztów zawartych w kosztorysie  |
|  (***przykładowo***)*W roku 2024:**Kwota* ***XXX*** *zł stanowi koszt realizacji etapu nr …. zgodnie z harmonogramem:**-koszt dojazdu XXX zł (pozycja 1 w kosztorysie)**-koszt noclegu XXX zł (pozycja 2 w kosztorysie)**-materiały do przeprowadzenia badania realizowanego w 1 etapie XXX zł (Pozycja 3,4,5 w kosztorysie)*  |
| **5. Załączniki do wniosku**  |
| A. Kosztorys wniosku o dotację (wg zamieszczonego wzoru) |
| B. Opinia opiekuna koła o projekcie |
| C. Dokumenty uprawdopodabniające koszty  |
| D.  |
| …  |
|  |
| **6. Podpisy**  |
| (*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L nr 119, str. 1)* |
| **Realizator projektu**  | **Przewodniczący/****Prezes koła**  | **Opiekun koła** |
| (imię i nazwisko) | (imię i nazwisko) | (imię i nazwisko) |
|   |   | (pieczątka jednostki UWM zatrudniającej opiekuna)  |

|  |
| --- |
| **7. Akceptacja Dziekana/Dyrektora**  |
| *Podpis Dziekana Wydziału/Dyrektora, na którym funkcjonuje koło naukowe składające wniosek* |
| **Dziekan */* Dyrektor** |
| (podpis i pieczątka) |