

WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO PRZESTRZENI WARSZTATOWO-KONCEPCYJNEJ WPT S.A.

Wnioskodawca - Nazwa zarejestrowanego na Uczelni Koła Naukowego/ Organizacji studenckiej / Grupy studenckiej

Nazwa i adres Uczelni, przy której działa Wnioskodawca

Nazwa i adres Wydziału/ Katedra, przy której działa
Wnioskodawca

Dane osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy:

Imię, nazwisko i pełniona funkcja

Telefon

E-mail

Dane Opiekuna Naukowego Wnioskodawcy:

Imię, nazwisko i pełniona funkcja

Telefon

E-mail

Dane właściwego dla Wnioskodawcy Dziekana/Prodziekana:

Imię, nazwisko i pełniona funkcja

Telefon

E-mail

Nazwa projektu Wnioskodawcy

Wrocław,

Temat i krótki opis projektu (max 1000 znaków):

Branża / Obszar naukowy projektu:

- Architektura; Biologia/przyroda; Bioinżynieria; Chemia; Elektronika; Inżynieria;
 Inżynieria biomedyczna; Mechanika; Mikrobiologia; Motoryzacja; Ochrona środowiska; Robotyka;
 Technologie kosmiczne;

Inne:

Proszę wskazać innowacyjny charakter projektu (max 1000 znaków):

Czy projekt jest objęty ochroną patentową krajową/międzynarodową: TAK: Krajową Międzynarodową NIE

Czy w trakcie realizacji projektu planowane jest korzystanie z licencji objętych ochroną patentową: TAK NIE

Projekt jest: Nowym przedsięwzięciem

- Kontynuacją prac:
 prowadzonych na Academic Box
 prowadzonych w innym miejscu:

Prosimy wskazać % stopień zaawansowania prac projektu w chwili składania wniosku:

Czy w trakcie realizacji projektu oraz po jego zrealizowaniu planowane jest upublicznianie wyników projektu:

- Start w zawodach krajowych Doniesienia w mediach (prasa, radio, telewizja)
 Start w zawodach międzynarodowych Doniesienia w mediach społecznościowych

Planowane etapy projektu na najbliższe 6 miesięcy

Miesiąc	Etap projektu
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Informacja o wymaganiach stawianych przez planowane prace, procesy w ramach realizacji projektu

Parametr	Szczegółowe wymagania
Wentylacja	<input type="checkbox"/> Brak szczególnych wymagań <input type="checkbox"/> Szczególne wymagania
Temperatura	<input type="checkbox"/> Brak szczególnych wymagań <input type="checkbox"/> Szczególne wymagania:

Oświetlenie	<input type="checkbox"/> Brak szczególnych wymagań <input type="checkbox"/> Szczególne wymagania	
Woda	<input type="checkbox"/> Nie wymagana w procesie <input type="checkbox"/> Wymagana	
Kanalizacja	<input type="checkbox"/> Nie wymagana w procesach <input type="checkbox"/> Konieczność zapewnienia	
Czystość pomieszczeń	<input type="checkbox"/> Standardowa <input type="checkbox"/> Szczególne wymagania	
Wyodrębnione stanowiska pracy	<input type="checkbox"/> Brak szczególnych wymagań <input type="checkbox"/> Szczególne wymagania	
Uprawnienia do prowadzenia procesów	<input type="checkbox"/> Nie wymagane <input type="checkbox"/> Wymagane <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> W posiadaniu <input type="checkbox"/> Brak uprawnień 	
Inny:		

Proszę podać czy Wnioskodawca korzysta z innej powierzchni warsztatowo-laboratoryjnej udostępnionej np. przez Uczelnię, na potrzeby realizacji swoich projektów, w tym projektu którego dotyczy wniosek:

- NIE
 TAK (proszę wskazać jaką – liczbą i przybliżony metraż)

Proszę uzasadnić potrzebę korzystania z przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej: (max 1000 znaków):

Proszę wskazać potrzebę i zakres korzystania z usług laboratoriów i prototypowni Wrocławskiego Parku Technologicznego:

(Więcej informacji nt. oferty WPT S.A. można znaleźć na stronie: www.technologypark.pl)

 Brak

 TAK

Usługi laboratoriów przydatne w realizacji projektu

<input type="checkbox"/> Laboratorium i Prototypowania Chemii i Biotechnologii	
<input type="checkbox"/> Laboratorium i Prototypownia Inżynierii Materiałowej i Biomedycznej	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Skalowania Procesów Chemicznych	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Mikrobiologiczne	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Technologii Rozwoju Leku	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Właściwości Materiałowych	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Optyki, Fotoniki i Metrologii	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Kriogeniki i Technologii Gazów	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Elektroniki, Mechatroniki i Spintroniki	
<input type="checkbox"/> Laboratorium i Prototypownia Mechaniczna	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Badań Nieniszczących	
<input type="checkbox"/> Laboratorium Informatyczne	

Proszę wskazać planowaną częstotliwość korzystania z przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej Academic Box

Liczba dni w tygodniu 1x/tydz. 2x/tydz. 3x/tydz. 4x/tydz. 5x/tydz.

Godziny pracy 8 – 16 16 – 22

Inne: _____

Wykaz maszyn i narzędzi wykorzystywanych w ramach projektu

Prosimy o wypełnienie Załącznika nr 1 do wniosku przystąpienia.

Wykaz substancji chemicznych, cieczy, gazów, substancji niebezpiecznych, łatwopalnych, wybuchowych, innych surowców czy mikroorganizmów wykorzystywanych w ramach projektu:

Prosimy o wypełnienie Załącznika nr 2 do wniosku przystąpienia.

Wykaz odpadów generowanych podczas testów i prac projektowych:

[Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9.12.2014r. w sprawie katalogu odpadów](#)

Lp	Nazwa i opis (prosimy podać: Nazwę odpadu; Kod zgodny z katalogiem odpadów; Zakładana ilość w skali tygodnia; Informacje nt składowania czy dopuszczonych prawnie form ich usuwania czy utylizacji)

Proszę podać liczbę członków Koła Naukowego realizujących/zakładanych do realizacji projektu

Stan na dzień składania wniosku: _____

Proszę wskazać doświadczenie zespołu projektowego w podobnych działaniach w okresie ostatnich 3 lat

Rok realizacji	Nazwa projektu	Charakter projektu/Rodzaj prac wykonywanych w ramach projektu	Status
2021			<input type="checkbox"/> Zrealizowane <input type="checkbox"/> W trakcie realizacji <input type="checkbox"/> Nie zrealizowane
2020			<input type="checkbox"/> Zrealizowane <input type="checkbox"/> W trakcie realizacji <input type="checkbox"/> Nie zrealizowane
2019			<input type="checkbox"/> Zrealizowane <input type="checkbox"/> W trakcie realizacji <input type="checkbox"/> Nie zrealizowane

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią **Regulaminu przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej WPT S.A.. Program pilotażowy**
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią **Regulaminu technicznego użytkownika przestrzeni warsztatowo - koncepcyjnej WPT S.A.. Program pilotażowy**

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 Wrocławskiemu Parkowi Technologicznemu S.A. w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu oraz inne dane zawarte w niniejszym wniosku - **wyrażam zgodę** na przetwarzanie tych danych i zgadzam się na ich wykorzystywanie w celu prowadzenia dokumentacji związanej z procedurą przycięcia do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej Wrocławskiego Parku Technologicznego S.A.. Oświadczam, że: a) podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą, b) zapoznałem(am) się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o podstawie, zakresie, sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz cofnięcia niniejszej zgody.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Pana/Pani danych osobowych, jest spółka „Wrocławski Park Technologiczny“ Spółka Akcyjna, ul. Muchoborska 18, 54-424 Wrocław, zwana dalej także Administratorem, w imieniu i na rzecz której działa Pan Maciej Potocki - Prezes Zarządu, Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosków oraz niezbędnej dokumentacji wymaganej do przeprowadzenia procedury przyjmowania Wnioskodawców do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej, do celów archiwizacyjnych oraz kontrolnych w zakresie, którego dotyczy składana dokumentacja.

Podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 6 ust. 1 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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), zwanego dalej RODO, co oznacza, że przetwarzanie Pana/Pani danych jest niezbędne do przeprowadzenia procedury przyjęcia Wnioskodawcy do przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej WPT S.A. oraz do celów archiwizacyjnych oraz kontrolnych w zakresie, którego dotyczy składana dokumentacja.

Pana/Pani dane osobowe będą udostępniane upoważnionym pracownikom oraz współpracownikom Administratora, członkom właściwej Rady ds. aktywności akademickiej jak również osobom trzecim w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury przyjęcia. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest niezbędne do przeprowadzenia procedury przyjęcia Pana/Pani do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej, co oznacza, że odmowa podania danych osobowych będzie równoznaczna z dobrowolną rezygnacją z wszczęcia procedury przyjęcia Pana/Pani do programu pilotażowego przestrzeni warsztatowo-koncepcyjnej, a co za tym idzie zawarcia stosownej umowy. Na zasadach oraz warunkach określonych w RODO posiada Pan/Pani prawo do: a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także prawo do przenoszenia danych, b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, c) wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane na czas trwałości projektu, którego dotyczy składana dokumentacja, ale nie krócej niż do czasu upływu terminu przedawnienia roszczeń, jakie może podnosić Administrator i jakie mogą być podnoszone wobec Administratora

Więcej informacji na temat zasad przetwarzania danych osobowych przez WPT znajdują Państwo na stronie internetowej WPT: <http://www.technologypark.pl/polityka-prywatnosci/> We wszelkich sprawach dotyczących Państwa danych osobowych mogą Państwo kontaktować się pod numerem telefonu +48 71 798 58 00.

Wnioskodawca

*Czytelny podpis*Prezes Koła Naukowego lub
Inna osoba upoważniona przez
Zarząd Koła Naukowego

Czytelny podpis

Opiekun Koła Naukowego

*Czytelny podpis*Właściwy dla Wnioskodawcy
Dziekan/ Prodziekan

Czytelny podpis