Załącznik nr 1 do Informatora nr 2/2022

dot. realizacji programu „Doktorat wdrożeniowy” edycja VI etap II

 w roku akademickim 2022/23

**Wniosek – Etap II**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA** |
| **Imię** (imiona) i **nazwisko** kandydata |  |
| **Rok urodzenia**  |  |
| Numer **PESEL** | *W przypadku braku należy podaćnazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość* |
| Adres **e-mail** |  |
| Czy posiada **orzeczenie o niepełnosprawności**? | *Jeśli tak, należy podać termin ważności ww. orzeczenia.* |
| Czy **kształcił się wcześniej w szkole doktorskiej i w jakim okresie?** |  |
| Czy posiada **stopień naukowy doktora**? |  |
| **Imię i nazwisko promotora**  | *Należy podać dane promotora/opiekuna naukowego wraz z tytułem/stopniem naukowym* |
| **DANE PODMIOTU WSPÓŁPRACUJĄCEGO** |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Dane adresowe** | *Ulica, numer domu, numer lokalu,**kod pocztowy, miejscowość, województwo* |
| **Telefon, e-mail, adres strony internetowej** |  |
| **Wielkość podmiotu** współpracującego | *Duży, mały, średni, mikroprzedsiębiorca - w przypadku gdy przedmiotem współpracującym jest przedsiębiorca* |
| **NIP**, **regon**, **KRS** | *KRS – tylko jeśli dotyczy* |
| **PKD** podmiotu współpracującego | *Przedmiot działalności podmiotu określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności* |
| **HARMONOGRAM**  |

|  |
| --- |
| **WSTĘPNY HARMONOGRAM PRAC BADAWCZYCH I WDROŻENIOWYCH W RAMACH PROJEKTU** (wersja właściwa zgłaszana po i roku) |
| **SEMESTR** | **PRZEWIDZIANE ZADANIA NAUKOWE** | **PRZEWIDZIANE ZADANIA WDROŻENIOWE** |
| **I** | ***do 300 znaków w każdej pozycji***  |  |
| **II** |  |  |
| **III** |  |  |
| **IV** |  |  |
| **V** |  |  |
| **VI** |  |  |
| **VII** |  |  |
| **VIII** |  |  |

Załącznik nr 2 do Informatora nr 2/2022

dot. realizacji programu „Doktorat wdrożeniowy” edycja VI etap II

 w roku akademickim 2022/23

Nazwa przedsiębiorstwa

Adres

Osoba reprezentująca

Dane kontaktowe

…………………

 Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Niniejszym oświadczam, że Pani/Pan [*imię, nazwisko kandydata do szkoły doktorskiej / pracownika firmy*] jest / będzie\* pracownikiem [*nazwa firmy zatrudniającej kandydata/tkę*], zatrudnionym na stanowisku [nazwa stanowiska] w pełnym wymiarze czasu pracy i wyrażam zgodę na jego/jej\* kształcenie w *[nazwa szkoły doktorskiej, w której będzie realizowane* kształcenie] w ramach VI programu Doktorat Wdrożeniowy, ustanowionego *Komunikatem* Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 kwietnia 2022 r.

Zobowiązuję się do jego/jej\* zatrudnienia / utrzymania jej/jego\* zatrudnienia\* na czas trwania kształcenia w szkole, tj. przez okres minimum 4 lat oraz zapewnienia jemu/jej dostępu do wszystkich pomiarów, materiałów, elementów etc. niezbędnych do realizacji badawczego projektu doktorskiego.

Na opiekuna pomocniczego, koordynującego przebieg prac badawczych ww. pracownika
w trakcie jego kształcenia w Szkole Doktorskiej wyznaczam [imię i nazwisko pracownika firmy], zatrudnionego na stanowisku [nazwa stanowiska].

Zobowiązuję się do informowania uczelni/instytutu na bieżąco o wszelkich zmianach
w zakresie zatrudnienia pracownika zgłoszonego do projektu Doktorat Wdrożeniowy oraz wyznaczonego dla niego opiekuna pomocniczego.

 ………………………………………………

 podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa

 Załącznik nr 3 do Informatora nr 2/2022

dot. realizacji programu „Doktorat wdrożeniowy” edycja VI etap II

 w roku akademickim 2022/23

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………….……………………………………

(imię i nazwisko, PESEL)

**Oświadczam, że:**

w związku z przystąpieniem do programu „Doktorat wdrożeniowy” ustanowionego komunikatem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 kwietnia 2022 r., wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach wykonywanych w ramach działań promocyjnych
i archiwizacyjnych do programu, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o programie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia te mogą być wykorzystywane wyłącznie do promocji programu.

Jestem świadomy, że realizacja doktoratu w ramach programu „Doktorat wdrożeniowy” wiąże się z koniecznością zawarcia umowy dot. realizacji doktoratu wdrożeniowego,
a wypłata stypendium nastąpi dopiero po jej zawarciu i przekazaniu środków przez Ministerstwo Edukacji i Nauki.

W przypadku rozwiązania ww. umowy, doktorant wnioskuje do Rektora o wyrażenie zgody na kontynuację kształcenia w Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej w trybie regularnym.

……………………………………..…… …………………………………………..…

 data podpis kandydata/tki

Załącznik nr 4 do Informatora nr 2/2022

dot. realizacji programu „Doktorat wdrożeniowy” edycja VI etap II

 w roku akademickim 2022/23

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………….……………………………………

(imię i nazwisko, PESEL)

**Oświadczam, że:**

w związku z przystąpieniem do programu „Doktorat wdrożeniowy” ustanowionego komunikatem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 kwietnia 2022 r., wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych ( t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO).

……………………………………..…… …………………………………………..…

 data podpis kandydata/tki

Informacje na temat sposobu przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej:

<https://ids.p.lodz.pl/o-nas/ochrona-danych-osobowych>