**KONKURS IDEAMU 2025**

Zgłoszenie Projektu
**1. Część pierwsza. Informacje o Uczestnikach/czkach**

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY/ÓW** |
| Dane uczestnika/czkialboSkład zespołu projektowego (imię i nazwisko, Wydział/Jednostka, kierunek studiów) |  |
| Koordynator /ka Zespołu: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |

**2. Część druga. Opis projektu**

|  |
| --- |
| **DOKŁADNY OPIS PROJEKTU Z JEGO SZCZEGÓŁOWYM HARMONOGRAMEM:** |
|  | Nazwa projektu: |  |
|  | Rodzaj innowacji (proszę zaznaczyć właściwą)  | Zielona / Społeczna  |
|  | Skrócony opis projektu ( max 700 znaków): |  |
|  | Cel projektu - na jaką potrzebę projekt odpowiada  |  |
|  | Działania przewidziane w projekcie  |  |
|  | Rezultaty i efekty projektu  |  |
|  | Odbiorcy projektu – liczba i charakterystyka |  |
|  | Partnerzy (jeśli dotyczy) |  |

**4. Część czwarta. Harmonogram i budżet projektu**

|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM i BUDŻET PROJEKTU** (można dodawać/usuwać wiersze, termin realizacji w przedziale 15.04.2025-30.09.2025) |
| l.p. | Planowane działanie ( z pkt. 2.5) | Termin od: | Termin do: | Szacowany koszt działania brutto |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |

**5. Część piąta. Oświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składając niniejszy wniosek oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w tym wniosku są prawdziwe. | TAK/NIE |
| 2. Oświadczam że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu IDEAMU organizowanego przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, ul. H. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań, nr NIP 7770006350 i nr REGON 000001293 akceptuję wszystkie jego zapisy, spełniam wszystkie warunki uczestnictwa w konkursie i zobowiązuje się do przestrzegania jego treści.  | TAK/NIE |
| 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym, w celu promocji, organizacji i przeprowadzenia Konkursu IDEAMU oraz przekazania nagród, publikacji jego wyników i informacji o laureatach na stronie internetowej www.amu.edu.pl, a także w celach archiwizacyjnych i rozliczalności wymaganej przepisami Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Podanie danych osobowych przeze mnie jest dobrowolne.  | TAK/NIE |
| 4. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w celu promocji, organizacji i przeprowadzenia Konkursu IDEAMU publikacji jego wyników i informacji o laureatach na stronie internetowej www.amu.edu.pl, w jego mediach społecznościowych, a także w publikacjach wykonanych na zlecenie Organizatora, jak również w celach marketingowych i promocyjnych Organizatora | TAK/NIE |

 Uczestnik/cy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

WSKAZÓWKA:

1. Wypełnij formularz, podpisz własnoręcznie i prześlij scan wypełnionego dokumentu na adres: biszr@amu.edu.pl.

lub

1. Wypełnij formularz, wygeneruj pdf i zastosuj podpis elektroniczny - wskazówka [TUTAJ](https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany) i prześlij na adres: biszr@amu.edu.pl.