



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH



Wzór Wniosku

Konkurs: Tworzenie i rozwój Centrów Wsparcia Badań Klinicznych

NUMER KONKURSU: ABM/2021/4

Cel dokumentu

Celem dokumentu jest przedstawienie charakterystyki elektronicznych formularzy wykorzystywanych przez Agencję Badań Medycznych, które będą dostępne w ramach katalogu wniosków Agencji Badań Medycznych.

Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie

Wnioski mogą być składane przez:

1. instytut badawczy, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych, tj. instytut uczestniczący w systemie ochrony zdrowia, posiadający kontrakt z OW NFZ i udzielający świadczeń szpitalnych w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
2. uczelnia publiczna kształcąca na kierunku lekarskim będąca podmiotem tworzącym dla Podmiotu leczniczego, obligatoryjnie wchodzącego w skład Konsorcjum, który posiada kontrakt z OW NFZ i udziela świadczeń szpitalnych w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;

3. Podmiot leczniczy utworzony przez Skarb Państwa reprezentowany przez ministra lub centralny organ administracji rządowej posiadający kontrakt z OW NFZ oraz udzielający świadczeń szpitalnych w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.,
4. konsorcjum podmiotów wskazanych w pkt 1-3.

Wniosek

Sekcja: „metryka Wniosku”

Metryka jest stale widoczna w trakcie pracy nad Wnioskiem i wyświetlana jest we wszystkich sekcjach formularza. Zawiera podstawowe informacje charakteryzujące Wniosek oraz umożliwia szybkie sprawdzenie jego aktualnego statusu obsługi w module OSF. Nagłówek jest widoczny dla każdego użytkownika, który ma dostęp do Wniosku.

W sekcji *metryka Wniosku* dostępne są następujące informacje:

1. numer naboru, w ramach którego składany jest Wniosek (automatyczny);
2. numer Wniosku (automatyczny);
3. data utworzenia (automatyczny);
4. nazwa Projektu (automatyczny);
5. Wnioskodawca (automatyczny);
6. Konsorcjanci (automatyczny);
7. status Wniosku (automatyczny: *w przygotowaniu, złożony*);
8. typ Projektu (automatyczny);
9. planowany okres realizacji Projektu.

Sekcja I.A. „Wnioskodawca”

Sekcja pozwala na zdefiniowanie i uszczegółowienie informacji na temat danego podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie. W oknie „Wnioskodawca” należy wskazać jeden z 4 wskazanych podmiotów:

1. instytut badawczy, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych, tj. instytut uczestniczący w systemie ochrony zdrowia, posiadający kontrakt z OW NFZ i udzielający świadczeń szpitalnych w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia

- 2011 r. o działalności leczniczej;
2. uczelnia publiczna kształcąca na kierunku lekarskim będąca podmiotem tworzącym dla Podmiotu leczniczego, obligatoryjnie wchodzącego w skład Konsorcjum, który posiada kontrakt z OW NFZ i udziela świadczeń szpitalnych w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 3. Podmiot leczniczy utworzony przez Skarb Państwa reprezentowany przez ministra lub centralny organ administracji rządowej posiadający kontrakt z OW NFZ oraz udzielający świadczeń szpitalnych w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.,
 4. konsorcjum podmiotów wskazanych w pkt 1-3.

Przez „Wnioskodawcę” należy rozumieć Wnioskodawcę jednopodmiotowego albo Lidera Konsorcjum w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego (Konsorcjum).

W sekcji „Wnioskodawca” uzupełniane są również następujące informacje:

1. adres Wnioskodawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość, województwo, powiat);
2. NIP;
3. REGON;
4. forma prawna;
5. adres strony internetowej;
6. adres mailowy do korespondencji;
7. adres siedziby;
8. osoba uprawniona do podejmowania decyzji (w imieniu Wnioskodawcy);
9. osoba uprawniona do kontaktów roboczych (w imieniu Wnioskodawcy);
10. przychody Wnioskodawcy za poprzedni rok obrotowy;
11. przychody Wnioskodawcy z realizowanych badań klinicznych (w roku poprzedzającym złożenie Wniosku);
12. liczba niekomercyjnych badań klinicznych realizowanych w roku poprzedzającym złożenie Wniosku (suma badań Wnioskodawcy i Konsorcjantów);
13. liczba komercyjnych badań klinicznych realizowanych w roku poprzedzającym złożenie Wniosku (suma badań Wnioskodawcy i Konsorcjantów);
14. całkowita liczba pracowników zatrudnionych na etat (liczba osób zatrudnionych w poprzednim roku),

15. całkowita liczba osób zatrudnionych na umowy cywilnoprawne (liczba osób zatrudnionych w poprzednim roku);

16. potencjał i doświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za realizację Projektu;

- potencjał naukowy podmiotu;

Maks. 3000 znaków

- potencjał kadrowy;

Maks. 1700 znaków

- potencjał techniczny;

Maks. 1700 znaków

- potencjał finansowy;

Maks. 1700 znaków

- doświadczenie Wnioskodawcy.

Maks. 1700 znaków

Sekcja I.B. „Konsorcjanci” (jeśli dotyczy)

Sekcja pozwala na zdefiniowanie i uszczegółowienie informacji na temat podmiotu lub podmiotów, które wchodzi w skład Konsorcjum.

W sekcji Konsorcjanci wskazywane jest również następujące informacje:

1. adres Konsorcjanta (ulica, kod pocztowy, miejscowość, województwo, powiat);
2. NIP;
3. REGON;
4. adres strony internetowej;
5. forma prawna;
6. adres mailowy do korespondencji;
7. osoba uprawniona do podejmowania wiążącej decyzji (w imieniu Konsorcjanta);
8. osoba uprawniona do kontaktów roboczych (w imieniu Konsorcjanta);
9. adres siedziby.

Sekcja II.A. „Projekt - dane ogólne”

Poniższa sekcja pozwala na zdefiniowanie podstawowych danych na temat Projektu. Użytkownik może zdefiniować w niej m.in. następujące informacje:

1. nazwa Projektu;

Maks. 200 znaków

2. czy Projekt jest składany do ABM ponownie? TAK/NIE;
3. nr konkursu, w którym poprzednio złożono Projekt;
4. nr poprzednio złożonego Wniosku;
5. streszczenie Projektu (w jęz. polskim i angielskim).

Maks. 5000 znaków

6. zasięg terytorialny (lokalizacji inwestycji).

Maks. 5000 znaków

Sekcja II.B. „Projekt - część merytoryczna”

✓ Część merytoryczna:

II.B.8. Planowany zakres rzeczowy (opis zadań, jeśli dotyczy: informacja o zatrudnieniu personelu Projektu, zakresie prac adaptacyjnych i modernizacyjnych, zakupie wyposażenia oraz o kosztach pośrednich)

Max. 10 000 znaków

II.B.9. Uzasadnienie realizacji Projektu

Maks. 10 000 znaków

II.B.10 Szacowany stopień wykorzystania inwestycji do celów naukowych – jeśli dotyczy

Maks. 5000

II.B.11. Opis wartości naukowej Projektu

Maks. 5000

II.B.12. Opis wpływu Projektu na poprawę zdrowia obywateli

Maks. 5000

II.B.13. Opis innowacyjności Projektu

Maks. 5000

II.B.14. Opis przewidywanych efektów ekonomicznych

Maks. 5000

II.B.15. Opis możliwości zastosowania wyników Projektu w systemie ochrony zdrowia

Maks. 5000

✓ **Zarządzanie po zakończeniu Projektu:**

II.B.16. Zarządzanie po zakończeniu Projektu

Maks. 1700 znaków

✓ **Wskaźniki:**

Poniższa sekcja pozwala na wpisanie wartości wskaźników .

II.B.17. Projekt zakłada, że w wyniku wdrożenia "Standardów Modelowego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych" przeciętna liczba badań klinicznych realizowanych w Okresie trwałości Projektu zwiększy się o 20% względem liczby badań klinicznych realizowanych w 2020 roku, jednakże nie mniej niż o 15 badań klinicznych

II.B.18. Odsetek badaczy poniżej 40 roku życia obejmujących funkcję głównego badacza

II.B.19. Średni czas odsyłania formularzy feasibility (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.20. Średni czas trwania negocjacji kontraktu pomiędzy Sponsorem a ośrodkiem badawczym na rozpoczęcie realizacji Projektu badania klinicznego (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.21. Średni czas odpowiedzi na zapytania Sponsora – query (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.22. Średni czas na odpowiedź udzieloną Sponsorowi o możliwości przeprowadzenia badania w CWBK (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.23. Średni czas na odpowiedź na ocenę merytoryczną badania (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.24. Średni czas na sporządzenie budżetu badania (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.26. Średni czas na przygotowanie dokumentów do badania (liczba miesięcy)

--

II.B.26. Liczba podmiotów świadczących podstawową opiekę zdrowotną (POZ), z którymi zawiązano współpracę w czasie trwania Projektu

--

Sekcja II.C. „Projekt – harmonogram realizacji”

Sekcja ta pozwala na opis działań realizowanych w Projekcie, tj.:

- zaangażowanie kadry CWBK;
- adaptacja/modernizacja oraz wyposażenie CWBK;
- zakup systemów jakościowych i innych systemów wspierających.

Moduł ten ma formę tabeli, którą należy wypełnić poprzez dodawanie pozycji dla każdego zadania oddzielnie.

W ramach każdego z zadań należy podać następujące informacje:

1. Nazwa zadania
2. Początek okresu realizacji
3. Zakończenie okresu realizacji
4. Nazwa Wnioskodawcy/Konsorcjanta odpowiedzialnego za realizację zadania
5. Opis zadania

Maks. 5000 znaków

Sekcja III. „Budżet szczegółowy Projektu”

✓ Kalkulacja kosztów zadań w Projekcie

W tej sekcji Wniosku należy określić planowane koszty dla każdego zdefiniowanego wcześniej zadania. Dla podawanego kosztu należy podać:

1. Nazwę kosztu;
2. Kategorię kosztu;

3. Stawkę/cenę jednostkową;
4. Jednostkę miary – pole określające jednostkę miary danego kosztu (np. godzina, badanie, sztuka);
5. Liczbę – pole określające liczbę wystąpień danego kosztu;
6. Opis sposobu kalkulacji kosztu – należy opisać, w jaki sposób dokonano kalkulacji;

Maks. 1000 znaków

7. Informację jak koszt dzieli się na poszczególne lata realizacji Projektu - całkowity koszt zadania należy podzielić na poszczególne przedziały czasowe. Dla przedziałów, w których nie będą ponoszone koszty, należy wprowadzić 0.
8. Koszt całkowity zadania (PLN);
9. Całkowity budżet Projektu według grup i kategorii uprawnionych kosztów;
10. Całkowity budżet Projektu w podziale na poszczególne lata;
11. Całkowity budżet Projektu w układzie zadaniowym;
12. Koszty pośrednie (PLN);
13. Całkowity koszt Projektu (PLN);
14. Wnioskowane dofinansowanie (PLN).

Sekcja IV. „Załączniki”

✓ Załączniki obowiązkowe:

1. dokument potwierdzający upoważnienie do złożenia Wniosku podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego podpisany przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
2. Umowa Konsorcjum podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Lidera Konsorcjum oraz Konsorcjantów (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego) w istotnym zakresie zgodną ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 10 do Regulaminu – jeśli dotyczy;
3. schemat organizacyjny CWBK ze wskazaniem nazw poszczególnych stanowisk, ich liczby oraz zakresu obowiązków podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego podpisany przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);

4. Agenda badawcza wraz z załącznikiem nr 2 Agendy pn. tabela finansowa podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego podpisany przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
5. prawidłowo wypełnione oświadczenie o kwalifikowalności VAT składane przez wszystkie podmioty wskazane w metryce Wniosku podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
6. oświadczenie dotyczące doświadczenia Wnioskodawcy/Konsorcjanta w badaniach klinicznych podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego podpisany przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
7. plany techniczne/wizualizacje/rzuty tworzonego ośrodka CWBK (brak jednolitego wzoru dokumentu) podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego podpisane przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego).

✓ **Załączniki nieobowiązkowe:**

1. dokumenty z szacowania wartości wydatków inwestycyjnych, w tym w zakresie IT (odpowiedzi na zapytania ofertowe, wydruki ze stron internetowych etc.);
2. list intencyjny/umowa, porozumienie z POZ;
3. inne (maksymalnie 3 załączniki).

Sekcja V. „Oświadczenia”

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o dofinansowanie są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
4. Jestem świadomy, że treść niniejszego Wniosku o dofinansowanie wraz z jego załącznikami może być udostępniana innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym oceny, ewaluacji

i kontroli oraz zobowiązuję się brać udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Wnioskodawca jednopodmiotowy

1. Oświadczam o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł;
2. Oświadczam, że instytucja, która ubiega się o dofinansowanie nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy w zakresie objętym wnioskiem i złożenia niniejszego Wniosku o dofinansowanie.
4. Oświadczam, że podmiot, który ubiega się o dofinansowanie nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję w całości jego warunki, w tym akceptuję w całości treść umowy o dofinansowanie, która stanowi załącznik nr 3b do Regulaminu.
6. Oświadczam, że Wniosek o dofinansowanie nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Projektu zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie w szczególności, oświadczam, że nie zostały zawarte jakiegokolwiek inne porozumienia lub umowy, które uniemożliwiłyby lub ograniczałyby udział Wnioskodawcy w Projekcie objętym Wnioskiem o dofinansowanie.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązuję się w imieniu Administratora danych osobowych (Agencji Badań Medycznych) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o dofinansowanie („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we wniosku”).
8. Oświadczam, że nie są prowadzone wobec Wnioskodawcy postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o dofinansowanie.

9. Oświadczam, że Wnioskodawca nie prowadzi działalności gospodarczej w zakresie objętym finansowaniem udzielanym przez Agencję.
10. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym finansowaniem udzielanym przez Agencję, Wnioskodawca zobowiązuje się, w przypadku oraz zakresie wymaganym przepisami o pomocy publicznej, do zawarcia z Agencją dodatkowej umowy regulującej warunki udzielanego finansowania.
11. Oświadczam, że po spełnieniu określonych kryteriów zobowiązuje się do włączenia utworzonego w wyniku realizacji Projektu CWBK do Polskiej Sieci Ośrodków (PSO).

Wnioskodawca wielopodmiotowy

1. Oświadczam, że Lider i Konsorcjanci nie finansują i nie ubiegają się o finansowanie zadań objętych wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł.
2. Oświadczam, że Lider i Konsorcjanci nie zalegają z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy w zakresie objętym Wnioskiem o dofinansowanie i złożenia niniejszego Wniosku na rzecz i w imieniu Lidera jak i wszystkich Konsorcjantów.
4. Oświadczam, że Lider i Konsorcjanci nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że Lider i Konsorcjanci zapoznali się z Regulaminem i akceptują w całości jego warunki, w tym akceptują w całości treść umowy o dofinansowanie, która stanowi załącznik nr 3a do Regulaminu.
6. Oświadczam, że Wniosek o dofinansowanie nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Projektu zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie w szczególności, oświadczam, że nie zostały zawarte jakiekolwiek inne porozumienia lub umowy z zastrzeżeniem umowy konsorcjum, które uniemożliwiałby lub ograniczałby udział Lidera i Konsorcjantów w Projekcie objętym Wnioskiem o dofinansowanie.
7. Oświadczam, że Lider i Konsorcjanci zapoznali się z klauzulą informacyjną („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązują się w imieniu Administratora danych osobowych (Agencji Badań Medycznych) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec

osób, których dane są zawarte we Wniosku o dofinansowanie („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we wniosku”).

8. Oświadczam, że nie są prowadzone wobec żadnego z członków Konsorcjum postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o dofinansowanie.
9. Oświadczam, że Lider i Konsorcjanci nie prowadzą działalności gospodarczej w zakresie objętym finansowaniem udzielanym przez Agencję.
10. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym finansowaniem udzielanym przez Agencję Lider i Konsorcjanci zobowiązują się, w przypadku oraz zakresie wymaganym przepisami o pomocy publicznej, do zawarcia z Agencją dodatkowej umowy regulującej warunki udzielanego finansowania.
11. Oświadczam, że została skutecznie zawarta umowa konsorcjum, o treści uwzględniającej minimalne postanowienia znajdujące się we wzorze umowy Konsorcjum stanowiącym załącznik nr 10 do Regulaminu.
12. Oświadczam, że Lider Konsorcjum wraz z Konsorcjantami, po spełnieniu określonych kryteriów włączenia do Polskiej Sieci Ośrodków zobowiązuje się do przystąpienia do Polskiej Sieci Ośrodków.

Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 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 – RODO, (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Agencja Badań Medycznych z siedzibą przy ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem – iod@abm.gov.pl.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu:
 - a) dokonania wszelkich czynności składających się na podjęcie działań przed zawarciem umowy, na proces zawarcia i realizacji umowy o wykonanie i finansowanie Projektu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - b) oceny Wniosku, złożonego w konkursie na wsparcie i rozwój Centrów Wsparcia

Badań Klinicznych, a w przypadku uzyskania dofinansowania, ewaluacji Projektu, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno – promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, współpracy w ramach członkostwa w Polskiej Sieci Ośrodków (PSO), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi i ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz. U. 2020 poz. 2150) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, konieczność wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa,

- c) ochrony prawnie uzasadnionego interesu Administratora, czyli ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione przez nas podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne Administratora oraz udostępniające narzędzia teleinformatyczne, świadczące dla Administratora usługi kurierskie czy hostingu, a także instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.
 5. Nie przetwarzamy Państwa danych osobowych w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
 6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres oceny Wniosku, a w przypadku uzyskania dofinansowania – w okresie realizacji umowy, nadzoru nad realizacją Projektu, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, ewaluacji Projektu, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno-promocyjnych zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji, a także do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
 7. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
 8. Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu.
 9. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości dokonania oceny i wyboru Wniosku dotyczącego wykonania Projektu,

zawarcia umowy o wykonanie Projektu i jego finansowanie oraz nadzoru nad wykonaniem Projektu, jego ewaluację, kontrolę, audyt, ocenę działań informacyjno-promocyjnych, odbiór, ocenę i rozliczenie finansowe.

11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.

Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we Wniosku

Zgodnie z art. 14 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 – RODO (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we Wniosku jest Agencja Badań Medycznych z siedzibą przy ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
2. Jeżeli Administrator nie uzyskał danych osobowych bezpośrednio od osób, o których mowa w ust. 1, informujemy, że dane osobowe zostały uzyskane od naszego Wnioskodawcy.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem – iod@abm.gov.pl.
4. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez Administratora na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO, dokonania wszelkich czynności składających się na proces podjęcia działań przed zawarciem umowy, zawarcia i realizacji Umowy,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi,
 - c) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, konieczność wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa i ustawy z dnia 21 lutego 2019r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz. U. 2020 poz. 2150),
 - d) art. 6 ust. 1 lit. f RODO, ochrony prawnie uzasadnionego interesu Administratora, czyli ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.
5. Dane obejmują kategorię dane zwykłe – imię, nazwisko, zajmowane stanowisko lub sprawowaną funkcję, miejsce pracy, służbowy adres email.

6. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione przez nas podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne Administratora oraz udostępniające narzędzia teleinformatyczne lub świadczące dla Administratora usługi kurierskie czy hostingu, a także instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny.
7. W oparciu o dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.
8. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez okres wykonania Umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, przedawnienia roszczeń.
9. Osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu.
11. Osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1, jest wymagane do oceny Wniosku. Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością oceny i wyboru Wniosku dotyczącego wykonania Projektu oraz zawarcia umowy o wykonanie Projektu i jego finansowanie.
13. Dane osób, o których mowa w ust. 1 nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.