**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | **Mini-granty dla studentów WNE UW** |
| 1. | Imię i Nazwisko |  |
| 2 | e-mail, nr telefonu |  |
| 3. | Kierunek, specjalność, stopień i rok studiów |  |
| 4. | Średnia ocen z toku studiów |  |
| 5. | Cel dofinansowania (max. 1000 znaków) |  |
| 6. | Planowane nakłady i wnioskowana kwota (z wyszczególnieniem składowych) |  |
| 7. | Informacje dodatkowe, uzasadnienie (max.2000 znaków) |  |
| 8. | Załączniki potwierdzające powyższe informacje: | 1)………………………………………………………….2)………………………………………………………….3)………………………………………………………….…………………. |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu badawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2016 r. poz. 922).

…………………………………………………

(Data i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że w razie otrzymania środków rozliczę się finansowo i merytorycznie z realizacji projektu.

…………………………………………………

(Data i podpis Wnioskodawcy)

**Decyzja Dziekana**

* Zatwierdzam wniosek do finansowania w wys. .........................................................
* Proszę o uzupełnienie w wniosku do dn. .............................................................
* Odrzucam wniosek

…………………………………………………

(Data i podpis)