



Wzór Wniosku

Konkurs: Tworzenie i rozwój Onkologicznych Centrów Wsparcia Badań Klinicznych

NUMER KONKURSU: ABM/2021/6

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

Wnioskodawcą może zostać:

Podmiot leczniczy w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej utworzony przez Skarb Państwa reprezentowany przez ministra lub centralny organ administracji rządowej lub jednostkę samorządu terytorialnego posiadający kontrakt z OW NFZ oraz udzielający świadczeń szpitalnych.

W konkursie będą mogli uzyskać dofinansowanie jedynie Wnioskodawcy posiadający kontrakt z OW NFZ w zakresie świadczeń szpitalnych co najmniej:

- z chirurgii ogólnej lub onkologicznej oraz
- chemioterapii lub radioterapii (teleradioterapii/brachyterapii).

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. status Wniosku (automatyczny: *w przygotowaniu, złożony*);
7. typ Projektu (automatyczny);
8. 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 potwierdzić, że Wnioskodawca jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej utworzonym przez Skarb Państwa reprezentowanym przez ministra lub centralny organ administracji rządowej lub jednostkę samorządu terytorialnego posiadającym kontrakt z OW NFZ oraz udzielającym świadczeń szpitalnych co najmniej w zakresie:

- chirurgii ogólnej lub onkologicznej oraz
- chemioterapii lub radioterapii (teleradioterapii/brachyterapii).

Maks. 5000 znaków

W sekcji „Wnioskodawca” należy uzupełnić 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;
13. liczba komercyjnych badań klinicznych realizowanych w roku poprzedzającym złożenie Wniosku;
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 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

✓ **Wskaźniki:**

Poniższa sekcja pozwala na wpisanie wartości wskaźników.

Wskaźniki ilościowe

II.B.17. Projekt zakłada, że w wyniku wdrożenia "Standardu Onkologicznego Modelowego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych" przeciętna liczba badań klinicznych realizowanych w Okresie trwałości Projektu zwiększy się o:

- ✓ Co najmniej 5 badań klinicznych, jeśli Wnioskodawca w roku poprzedzającym złożenie wniosku prowadzi od 1 do 10 badań klinicznych (aktywne badania z co najmniej 1 włączonym pacjentem).
- ✓ Co najmniej 7 badań klinicznych, jeśli Wnioskodawca w roku poprzedzającym złożenie wniosku prowadzi od 11 do 29 badań klinicznych (aktywne badania z co najmniej 1 włączonym pacjentem).
- ✓ Co najmniej 10 badań klinicznych, jeśli Wnioskodawca w roku poprzedzającym złożenie wniosku prowadzi 30 i więcej badań klinicznych (aktywne badania z co najmniej 1 włączonym pacjentem).

--

II.B.18. Liczba POZ, z którymi Ośrodek podejmie aktywną współpracę w zakresie rekrutacji pacjentów do badań klinicznych.

--

II.B.19. Procent pracowników zajmujących stanowiska finansowane przez ABM w ramach projektu OnkoCWBK, którzy zrealizowali plan/harmonogram szkoleniowy zgodny z modułem obligatoryjnym Standardu OnkoCWBK.

--

II.B.20. Procent pracowników (białego personelu) posiadających aktualne certyfikaty GCP w momencie zakończenia realizacji projektu.

--

II.B.21. Odsetek badaczy poniżej 45 roku życia obejmujących funkcję głównego badacza

--

II.B.22. Wnioskodawca zaplanował czynną promocję swojego ośrodka w zakresie realizacji badań komercyjnych. Efektem tych działań ma być udzielenie odpowiedzi w każdym roku realizacji projektu na co najmniej 30 feasibility w zakresie onkologii i hematoonkologii. Roczna liczba planowanych do zrealizowania procesów feasibility w zakresie onkologii i hematologii

--

Wskaźniki jakościowe

Wskaźniki dla badań komercyjnych:

II.B.23 Średni czas odpowiedzi na propozycję umowy albo budżetu badania od dnia uzyskania kompletu dokumentacji od Sponsora (budżet, umowa, protokół badania) (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.24. Średni czas odsyłania formularzy dotyczących studium wykonalności (ang. feasibility) (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.25. Średni czas procedowania umowy przez OnkoCWBK (w dniach kalendarzowych)

--

II.B.26. Średni czas odpowiedzi na zapytania Sponsora – query (w dniach kalendarzowych)

II.B.27. Liczba uczestników faktycznie włączonych do badania nie może być mniejsza niż o 20% w stosunku do zadeklarowanych w procesie feasibility

Wskaźniki dla badań niekomercyjnych:

II.B.28. Średni czas odpowiedzi na propozycję umowy albo budżetu badania od dnia uzyskania kompletu dokumentacji od Sponsora (budżet, umowa, protokół badania) (w dniach kalendarzowych)

II.B.29. Średni czas odpowiedzi na możliwość realizacji badania w roli Sponsora, w przypadku zgłoszenia propozycji badania niekomercyjnego przez Badacza albo inny Ośrodek

II.B.30. Średni czas na sporządzenie budżetu badania (w dniach kalendarzowych)

II.B.31. Średni czas na przygotowanie dokumentów niezbędnych do rejestracji badania na terytorium RP (liczba miesięcy)

II.B.32. Liczba uczestników faktycznie włączonych do badania nie może być mniejsza niż o 20% w stosunku do zadeklarowanych w procesie feasibility (dotyczy badań wielośrodkowych prowadzonych nie w roli Sponsora)

II.B.33. Stopień zgodności standardowego zespołu badawczego opisanego w Standardzie Modelowego OnkoCWBK (w %)

Sekcja II.C. „Projekt – harmonogram realizacji”

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

- zaangażowanie kadry OnkoCWBK;
- adaptacja/modernizacja oraz wyposażenie OnkoCWBK;
- zakup systemów IT i innych systemów wspierających;
- szkolenia kadry OnkoCWBK.

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 zadania
3. Zakończenie okresu realizacji zadania
4. 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 (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
2. schemat organizacyjny OnkoCWBK ze wskazaniem nazw poszczególnych stanowisk, ich liczby oraz zakresu obowiązków podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
3. Agenda badawcza wraz z załącznikiem nr 1 Agendy pn. tabela finansowa podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);

4. prawidłowo wypełnione oświadczenie o kwalifikowalności VAT, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
5. oświadczenie dotyczące doświadczenia Wnioskodawcy w badaniach klinicznych podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);
6. plany techniczne/wizualizacje/rzuty tworzonego ośrodka OnkoCWBK (brak jednolitego wzoru dokumentu) podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (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.
5. Oświadczam o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł;
6. 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.
7. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy w zakresie objętym wnioskiem i złożenia niniejszego Wniosku o dofinansowanie.

8. 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. 2021, poz. 305).
9. 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 3 do Regulaminu.
10. 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.
11. 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”).
12. 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.
13. Oświadczam, że Wnioskodawca nie prowadzi działalności gospodarczej w zakresie objętym finansowaniem udzielanym przez Agencję.
14. 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.
15. Oświadczam, że po spełnieniu określonych kryteriów zobowiązuję się do włączenia utworzonego w wyniku realizacji Projektu OnkoCWBK do Polskiej Sieci Badań Klinicznych (PSBK).

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 Prezes Agencji 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 Badań Klinicznych (PSBK), 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 (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 przekazane 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 Prezes Agencji 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 (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 przekazane 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.