**Formulár žiadosti**

**Informácie o výzve**

Program: Štipendijný program EHP Slovensko – Mobilitné projekty medzi vysokými školami – Výzva EEA/EHP-SK06-II-01

Termín uzatvorenia: 21. 11. 2014

**Základné informácie o projekte**

Donorské krajiny zapojené do projektu:

Nórsko

Island

Lichtenštajnsko

Celkový počet organizácií zapojených do projektu: Kliknutím zadáte text.

**Informácie o žiadateľovi**

Názov organizácie žiadateľa: Kliknutím zadáte text.

Názov organizácie žiadateľa v angličtine: Kliknutím zadáte text.

Typ zriaďovateľa: Vyberte položku.

Typ školy: Vyberte položku.

IČO: Kliknutím zadáte text.

DIČ: Kliknutím zadáte text.

Platca DPH: Vyberte položku.

IČ DPH: Kliknutím zadáte text.

Ulica a číslo: Kliknutím zadáte text.

PSČ: Kliknutím zadáte text.

Mesto: Kliknutím zadáte text.

Samosprávny kraj: Vyberte položku.

Štát: Slovensko

Webová stránka: Kliknutím zadáte text.

**Štatutárny zástupca žiadateľa**

Titul pred menom: Kliknutím zadáte text.

Meno: Kliknutím zadáte text.

Priezvisko: Kliknutím zadáte text.

Titul za menom: Kliknutím zadáte text.

Pozícia: Kliknutím zadáte text.

Telefón (aj predvoľba): Kliknutím zadáte text.

E-mail: Kliknutím zadáte text.

**Koordinátor projektu**

Titul pred menom: Kliknutím zadáte text.

Meno: Kliknutím zadáte text.

Priezvisko: Kliknutím zadáte text.

Titul za menom: Kliknutím zadáte text.

Pozícia: Kliknutím zadáte text.

Fakulta/Ústav/Rektorát: Kliknutím zadáte text.

Katedra/Pracovisko/Oddelenie: Kliknutím zadáte text.

Ulica a číslo: Kliknutím zadáte text.

PSČ: Kliknutím zadáte text.

Mesto: Kliknutím zadáte text.

Kraj: Vyberte položku.

Štát: Slovensko

Webová stránka: Kliknutím zadáte text.

Telefón (aj predvoľba): Kliknutím zadáte text.

Mobil: Kliknutím zadáte text.

E-mail: Kliknutím zadáte text.

**Partnerská organizácia**

Názov organizácie v národnom jazyku: Kliknutím zadáte text.

Názov organizácie v angličtine: Kliknutím zadáte text.

Ulica a číslo: Kliknutím zadáte text.

PSČ: Kliknutím zadáte text.

Mesto: Kliknutím zadáte text.

Región: Kliknutím zadáte text.

Štát: Vyberte položku.

Webová stránka: Kliknutím zadáte text.

**Štatutárny zástupca partnerskej organizácie**

Titul pred menom: Kliknutím zadáte text.

Meno: Kliknutím zadáte text.

Priezvisko: Kliknutím zadáte text.

Titul za menom: Kliknutím zadáte text.

Pozícia: Kliknutím zadáte text.

Telefón (aj predvoľba): Kliknutím zadáte text.

E-mail: Kliknutím zadáte text.

**Kontaktná osoba v partnerskej organizácii**

Titul pred menom: Kliknutím zadáte text.

Meno: Kliknutím zadáte text.

Priezvisko: Kliknutím zadáte text.

Titul za menom: Kliknutím zadáte text.

Pozícia: Kliknutím zadáte text.

Fakulta/Ústav/Rektorát: Kliknutím zadáte text.

Katedra/Pracovisko/Oddelenie: Kliknutím zadáte text.

Ulica a číslo: Kliknutím zadáte text.

PSČ: Kliknutím zadáte text.

Mesto: Kliknutím zadáte text.

Kraj: Kliknutím zadáte text.

Štát: Vyberte položku.

Webová stránka: Kliknutím zadáte text.

Telefón (aj predvoľba): Kliknutím zadáte text.

Mobil: Kliknutím zadáte text.

E-mail: Kliknutím zadáte text.

*Ak je do projektu zapojených viacero partnerov, skopírujte, prosím, potrebné časti formuláru.*

**Projekt**

Erasmus ID kód žiadateľa: Kliknutím zadáte text.

Erasmus ID kód partnera: Kliknutím zadáte text.

*Ak je do projektu zapojených viacero partnerov, pridajte, prosím, Erasmus ID kód pre každého partnera.*

Začiatok realizácie projektu: Kliknutím zadáte dátum.

Dĺžka realizácie aktivít projektu v mesiacoch: Kliknutím zadáte text.

Ukončenie aktivít projektu: Kliknutím zadáte dátum.

**Aktivity**

a) Dlhodobá mobilita študentov a doktorandov

b) Mobilita akademických pracovníkov – výučbové pobyty

**Plánované výstupy projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Celkový počet osôb zapojených do projektu** | |
| Celkový počet vysielaných študentov |  |
| Celkový počet svysielaných doktorandov |  |
| Celkový počet vysielaných učiteľov |  |
| Celkový počet prijímaných študentov |  |
| Celkový počet prijímaných doktorandov |  |
| Celkový počet prijímaných učiteľov |  |

**Rozpočet**

|  |  |
| --- | --- |
| Priame výdavky | |
| Aktivita a) |  |
| Aktivita b) |  |
| Spolu |  |
| Nepriame výdavky | |
| Organizácia mobility |  |
| Celkové výdavky |  |

**Prierezové otázky**

|  |  |
| --- | --- |
| Dobré spravovanie |  |
| Hľadisko životného prostredia |  |
| Ekonomická udržateľnosť |  |
| Sociálna udržateľnosť |  |
| Rodová rovnosť |  |
| Bilaterálne a multilaterálne vzťahy |  |

**Vyhlásenie**

Toto vyhlásenie musí byť podpísané osobou oprávnenou konať v mene organizácie žiadateľa a za účelom podania tejto žiadosti.

**Ja, dolupodpísaný,**

žiadam o poskytnutie finančného príspevku pre moju inštitúciu tak, ako je uvedené v tejto žiadosti.

**Prehlasujem, že:**

* informácie uvedené v tejto žiadosti sú správne a pravdivé podľa môjho najlepšieho vedomia;
* organizácia, ktorú zastupujem, je oprávnenou organizáciou na podávanie žiadostí v zmysle podmienok tohto programu a danej výzvy;
* som oprávnený podpísať túto žiadosť v mene organizácie žiadateľa.

**Beriem na vedomie, že:**

organizácia, ktorú zastupujem, nezíska žiadne finančné prostriedky, ak sa pri posudzovaní žiadosti zistí nesúlad s niektorým z vyššie uvedených vyhlásení, alebo vyhlásení v Súhlase štatutárneho zástupcu žiadateľa alebo v nasledujúcich situáciách:

* konflikt záujmov (z rodinných, osobných alebo politických dôvodov alebo prostredníctvom spoločných národných, ekonomických či iných záujmov s organizáciou alebo osobou priamo alebo nepriamo sa podieľajúcou na posudzovaní tejto žiadosti);
* žiadateľ uviedol nepravdivé vyhlásenia pri poskytovaní informácií požadovaných SAIA, n. o., v rámci výberového konania, alebo nedokázal požadované informácie dodať.

V prípade schválenia žiadosti má SAIA, n. o., právo zverejniť informácie o zapojených organizáciách, názov projektu a jeho zhrnutie vrátane informácií o zapojených osobách (v rozsahu: meno, titul, pozícia, e-mail) a výšku poskytnutého grantu. Tieto informácie môžu uverejniť aj iné orgány zapojené do Grantov EHP.

**Ochrana osobných údajov**

Osobné údaje žiadateľa budú spracúvané spoločnosťou SAIA, n. o., v požadovanom rozsahu žiadosti za účelom výberového konania do Štipendijného programu EHP Slovensko a jeho následnej administrácie v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Osobné údaje budú poskytnuté spoločnosti ANASOFT APR, s.r.o. za účelom správy informačného systému a ostatným orgánom zapojeným do implementácie Grantov EHP na nevyhnutne potrebný čas pre plnenie uvedeného účelu.

Dátum: ............

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko: Kliknutím zadáte text.

Pozícia: Kliknutím zadáte text.