# *Załącznik nr 1*

# do Regulaminu dostępu i użytkowania

# Laboratorium LabDesign

|  |
| --- |
| DATA WPŁYWU / PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ |

|  |
| --- |
| NR SPRAWY: |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

# Laboratorium LabDesign

**Kielecki Park Technologiczny**

*........................................................*

*(miejscowość i data)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOSTĘP DO LABORATORIUM LAB DESIGN:** | | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | | |
| **Aktualny adres zamieszkania** | Ulica: …………..…………………………………………… Nr ..…..…. Nr lokalu ……..  Kod pocztowy: …..… - …..…… Miejscowość:………………….………………….…  Powiat: ………….…………………….. Woj.: ……….………………...………………… | | | |
| **Adres korespondencyjny** *(jeżeli inny niż wskazany w formularzu adres zamieszkania)* | Ulica: …………..…………………………………………… Nr ..…..…. Nr lokalu ……..  Kod pocztowy: …..… - …..…… Miejscowość:………………….………………….…  Powiat: ………….…………………….. Woj.: ……….………………...………………… | | | |
| **Obszar** | Miejski | | Wiejski | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Dowód osobisty/Nr** | Seria ………Nr ……… wydany przez …………………………………………………… | | | |
| **Wykształcenie** | BRAK *(brak formalnego wykształcenia)*  PODSTAWOWE *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)*  GIMNAZJALNE *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)*  PONADGIMNAZJALNE *(wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)*  POMATURALNE *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie*  *szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)*  WYŻSZE *(pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)* | | | |
| **Status** | Student  Pracownik naukowy  Projektant  Inny ………………………………………………………………..……… | | | |
| 1. **DANE PODSTAWOWE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOSTĘP DO LABORATORIUM LAB DESIGN:** | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |
| 1. **PLANOWANA DATA ROZPOCZĘCIA UŻYTKOWANIA LABORATORIUM LAB DESIGN:** | | | | |  |  |
| **Dzień** | | **Miesiąc** | | **Rok** |
|  | |  | |  |

**Oświadczam, że:**

* jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa świętokrzyskiego.
* mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Gmina Kielce/ Kielecki Park Technologiczny stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* mam świadomość, iż samo złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z uzyskaniem dostępu do laboratorium.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kielecki Park Technologiczny moich danych osobowych w ramach prowadzonej działalności (zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883). Wysłanie tego formularza jest równoznaczne z akceptacją tych postanowień.
* zostałam/em poinformowana/y, że laboratorium LabDesign powstało i funkcjonuje w ramach projektu „Kręgi Innowacji-rozwój zintegrowanych narzędzi wspierania innowacyjności województwa w obszarach o dużym potencjale wzrostu”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejski Fundusz Społeczny, Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.2. Transfer wiedzy, Poddziałanie 8.2.2. Regionalne Strategie Innowacji.
* Przyjmuję do wiadomości, że:
* administratorem zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
* moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Kręgi Innowacji – rozwój zintegrowanych narzędzi wspierania innowacyjności województwa w obszarach o dużym potencjale wzrostu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
* moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektu: „Kręgi Innowacji – rozwój zintegrowanych narzędzi wspierania innowacyjności województwa w obszarach o dużym potencjale wzrostu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”;
* podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
* mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
* uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorstwa w niniejszym Zgłoszeniu Uczestnictwa są zgodne z prawdą.

# Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem dostępu i użytkowania Laboratorium LabDesign obowiązującym w Kieleckim Parku Technologicznym, akceptuję jego postanowienia i przyjmuję do wiadomości, że:

* Wszyscy korzystający z laboratorium LabDesign, ponoszą odpowiedzialność karną i cywilną za wszelkie wykroczenia i przestępstwa popełnione podczas lub w związku z korzystaniem z laboratorium.
* Za uszkodzenie sprzętu, oprogramowania oraz stanowisk i innych elementów wyposażenia laboratorium, spowodowane ich niewłaściwym wykorzystaniem odpowiada Użytkownik.
* Użytkownik ponosi pełną odpowiedzialność finansową za szkody i straty wynikłe z niewłaściwego wykorzystania przez Użytkownika sprzętu komputerowego oraz innego sprzętu technicznego będącego wyposażeniem laboratorium.
* Pomieszczenie laboratorium objęte jest procesem całodobowej ochrony oraz monitoringu.
* W laboratorium obowiązuje zakaz palenia tytoniu, spożywania posiłków oraz alkoholu.
* KPT nie odpowiada za rzeczy pozostawione w pracowni przez osoby z niej korzystające.
* Nieprzestrzeganie niniejszego regulaminu powoduje czasowy lub bezwzględny zakaz korzystania

z laboratorium.

………………….……………….… …………………………………………………… ……………..………………….……………..............

*(miejscowość i data) (imię i nazwisko) (czytelny podpis osoby ubiegającej*

*się o dostęp do laboratorium)*