Квалификационная форма

*Примечание: в настоящем документе термины употреблены в значении Регламента отбора потенциальных получателей технологического трансфера в рамках деятельности ЦТТ НИУ ВШЭ, утвержденного приказом НИУ ВШЭ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года № \_\_\_\_\_\_\_\_.*

Дата подачи: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации  |  |
| Юридический и почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты,официальный веб-сайт  |  |
| Контактное лицо от организации  | *ФИО**должность**телефон**e-mail* |
| Область трансфера *(отметить нужное)* | * Молекулярные средства селекции
* Гермоплазма
 |
| **Заполняется только потенциальными получателями в области трансфера «Молекулярные средства селекции»:** |
| Описание лаборатории для работы с маркерами с приложением подтверждения основания пользования лабораторией (например, копия договора аренды, справка о наличии лаборатории и оборудования, подтверждение сертификации оборудования, и др.) |  |
| Краткое описание работы, проводимой за последние 5 лет в области молекулярной селекции и в области построения прогнозных моделей на основе данных, применимых для целей селекции культур |  |
| Заказчики (наименование работ, объем финансирования, подтверждение произведения работ) |  |
| Краткое описание полученного результата и его использования |  |
| Краткое описание собственной действующей программы селекции в области селекции в нескольких из зерновых культур: соя, рапс, пшеница, огурец, капуста, где могут применяться маркерные технологии с приложением подтверждающих документов (копия свидетельства о государственной регистрации селекционного достижения, коллекции, диплома селекционера, и др.) |  |
| **Заполняется только потенциальными получателями в области трансфера «Гермоплазма»:** |
| Краткое описание собственной действующей селекционной программы, где может применяться гермоплазма с приложением подтверждающих документов (копия свидетельства о государственной регистрации селекционного достижения, описание направлений скрещиваний, и др.) |  |

Настоящим **подтверждаю**, что вся информация, указанная в квалификационной форме и приложенных к ней документах, является достоверной и представленной добровольно и правомерно (были получены соответствующие согласия на предоставление указанной информации), и **даю федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» (НИУ ВШЭ) (место нахождения: г. Москва, ул. Мясницкая, д. 20) согласие** на обработку своих персональных данных, предоставленных в ЦТТ (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), в том числе на раскрытие информации, предоставляемой в составе настоящей квалификационной формы и приложенных к ней документов, представителям ЦТТ, компании «Байер АГ», Наблюдательного совета и членам экспертной панели, и **не возражаю** против проведения ими в рамках оценки заявки независимого исследования организации на предмет соответствия действительности всех представленных документов. Срок обработки персональных данных: в течение пяти лет с даты направления квалификационной формы.

Цель использования информации указанными получателями – рассмотрение заявки, ее оценка и принятие решения о передаче технологий.

Также **подтверждаю обязательство** со стороны *(название компании)* соблюдать конфиденциальность в отношении любой информации, полученной от представителей ЦТТ, компании «Байер АГ», Наблюдательного совета и членов экспертной панели, до момента получения разрешения на разглашение соответствующей информации от компании «Байер АГ».

Приложение 1: гарантийное письмо от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Приложение 2: презентация проекта (… слайдов)

Приложение 3: дорожная карта (… страниц)

…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *подпись Ф.И.О., должность*

 *М.П*