Квалификационная форма

*Примечание: в настоящем документе термины употреблены в значении Регламента отбора получателя для создания учебно-научного центра биотехнологий растений в рамках деятельности Центра технологического трансфера НИУ ВШЭ.*

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* |
| Наличие инфраструктуры для размещения и эксплуатации лабораторного оборудования, соответствующего списку, указанному в Таблице 1 (приложение 3) |  |
| Наличие оборудованных лекционных помещений для теоретических занятий, конференц-залов / кабинетов для проведения тренингов |  |
| Наличие у организации и / или организаций, с которыми заключены соглашения о сотрудничестве в данной области, доступа к теплицам для непрерывного производства растительного материала, пригодного для преобразования |  |
| Наличие в штате организации научных работников и преподавателей, свободно владеющих английским языком и обладающих достаточным опытом и знаниями в области молекулярной и (или) клеточной биологии, включая знания и опыт в области лабораторного преобразования растений, а также смежных областях |  |
| Дополнительные условия, направленные на развитие Учебно-научного центра (*таблица дополняется строками по необходимости*) |  |

Настоящим **подтверждаю**, что вся информация, указанная в квалификационной форме и приложенных к ней документах, является достоверной и предоставляется 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 привлекаемым на основании договора экспертам, 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 признании конечным получателем.

Также **подтверждаю,** что сотрудниками и должностными лицами [название организации] будут приняты все разумные меры для сохранения конфиденциальности любой информации, полученной от представителей ЦТТ, компании «Байер АГ», Наблюдательного совета и привлекаемых к рассмотрению заявки экспертов. Разглашение и передача указанной информации возможны только с их письменного согласия.

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

Приложение 2: презентация проекта (… слайдов)

Приложение 3: …

…

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

*подпись Ф.И.О., должность*

*М.П.*