Załącznik 1

Białystok, dn. ……………………..

# Wniosek Zgłoszenie projektu wynalazczego do ochrony

Wypełnia BOWITT

Numer ewidencyjny projektu ……………………………….

Data zgłoszenia do ochrony ………………………………..

**Z G Ł O S Z E N I E**

* - wynalazku, wzoru użytkowego
* - wzoru przemysłowego

w celu ubiegania się o prawną ochronę na terenie Polski i za granicą ....................................................

(podać kraje ew. ochrony)

1. Tytuł projektu: .............................................................................................................................
2. Dane personalne twórcy/współtwórców:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Miejsce pracy | Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym | PESEL | Udział w rozwiązaniu  [%] |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Jednocześnie ustanawiamy naszym pełnomocnikiem:  
...................................................................................................................................................................  
(imię i nazwisko, kontakt telefoniczny, e-mail)

1. Zgłoszone rozwiązanie powstało w wyniku prac prowadzonych w ramach:

* projekt badawczy, rozwojowy, wdrożeniowy nr .........................................................................
* pracy zleconej, nr umowy ........................................ z dnia .....................................
* polecenia służbowego, pismo nr ............................................... z dnia ......................................
* wykonywania obowiązków służbowych ......................................................................................
* innych ……………………………………………………………………………………………………….

1. Źródło finansowania zgłoszenia (właściwe zaznaczyć):
   1. prace statutowe, własne, projekty badawcze, itp.1) (nr pracy) ………………………………………….
   2. subkonto Kliniki/Zakładu2) (proszę podać nazwę Kliniki/Zakładu) ……….............................. ..............................................................................................................................................
   3. koszty ogólne uczelni3)
   4. projekty unijne4)
   5. inne ………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Twórca/Współtwórca oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszym zgłoszeniu jego danych osobowych, w tym przekazanie ich do Urzędu Patentowego.
3. Niniejsze zgłoszenie zawiera załączniki:

* Opis Innowacji
* Rysunek rozwiązania technicznego
* Opis i rysunki wzoru przemysłowego
* Inne ………………………………………………………………………………………….

1. Zgodność podanych informacji ze stanem rzeczywistym twórca/ współtwórca potwierdza własnoręcznym, czytelnym podpisem.
   1. .......................................................................... 2. ................................................................
2. .......................................................................... 4. ................................................................

………………………………………………………………  
1,4Kierownik projektu/  
2Kierownik Zakładu (Kliniki)

**Uczelniane Biuro ds. Ochrony Własności Intelektualnej i Transferu Technologii wnioskuje o:**

* ubieganie się o prawną ochronę rozwiązania w Polsce
* ubieganie się o prawną ochronę w krajach ..........................................
* objęcie rozwiązania tajemnicą ze względu na interes UMB
* nie obejmowanie rozwiązania ochroną

Uzasadnienie wniosku

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

......................................................

Data i podpis

D E C Y Z J A

Niniejszym podejmuję decyzję o:

* zgłoszeniu rozwiązania w Urzędzie Patentowym RP w celu uzyskania ochrony prawnej w Polsce oraz zezwalam na przekazanie danych personalnych twórcy/współtwórców do Urzędu Patentowego RP
* zgłoszeniu rozwiązania w krajach ................................................................................................ oraz zezwalam na przekazanie danych personalnych twórcy/współtwórców do odpowiednich urzędów patentowych
* zachowaniu rozwiązania w tajemnicy ze względu na interes gospodarczy UMB
* odmowie chronienia rozwiązania

Białystok, dn. ................................. .........................................................................

Podpis Rektora (lub osoby upoważnionej)

**\*Potwierdzenie finansowania**

**1)**Dział Nauki, Współpracy Międzynarodowej

**2), 3)** Kwestor

**4)**Dział Integracji Systemu Zarządzania wraz z Zespołem ds. Projektów Unijnych / Dział Nauki  
 i Współpracy Międzynarodowej