**Wniosek o Członkostwo w Warsaw Health Innovation Hub (WHIH)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Profil wnioskodawcy** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres siedziby w Polsce |  | |
| Adres email |  | |
| Strona www |  | |
| Forma prawna |  | |
| Numer KRS\* |  | |
| Liczba pracowników w Polsce |  | |
| Kategoria  *(Wybrać właściwe)* | Fundacje | Jednostki ochrony zdrowia, ośrodki kliniczne, szpitale publiczne i prywatne |
| Stowarzyszenia | Instytucje otoczenia biznesu, izby gospodarcze, związki pracodawców i inne organizacje pozarządowe |
| Start-up | Inwestorzy |
| Ośrodki akademickie, instytuty badawcze, jednostki naukowe i edukacyjne | Podmioty działające w obszarze udostępniania danych i informacji naukowej |
| **Opis działalności wnioskodawcy w Polsce:**  *(Dla Start-up podać rok powstania, opracowany produkt oraz opis osiągnięć. Proszę wskazać wsparcie kapitałowe - informacja o pozyskaniu środków i ich źródle)* | | |
|  | | |
| **Opis prowadzonych przez wnioskodawcę aktywności na rzecz działalności badawczo – rozwojowej ze wskazaniem na jej innowacyjny charakter w obszarze medycyny, farmacji, biotechnologii lub szeroko pojętej technologii na rzecz ochrony zdrowia  w Polsce:** | | |
|  | | |
| **Opis wizji współpracy w ramach WHIH:** | | |
|  | | |
| **Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Stanowisko |  | |
| Numer telefonu |  | |
| Adres email |  | |

\* Krajowy Rejestr Sądowy

Miejscowość i data

Podpis osoby upoważnionej

Akceptacja Prezesa ABM

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych- RODO, Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Agencja Badań Medycznych, przy ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem - [iod@abm.gov.pl](mailto:iod@abm.gov.pl).
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu nadania statusu członka Warsaw Health Innovation Hub (WHIH). Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia wniosku, rozpatrzenia, a w sytuacji pozytywnego rozpatrzenia wniosku, współpracy w ramach członkostwa w WHIH– przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO i ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 451), oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, konieczności wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu, tj. do momentu rozpatrzenia w/w wniosku, a w sytuacji pozytywnego rozpatrzenia wniosku przez okres współpracy w ramach członkostwa w WHIH oraz zgodnie z okresem przechowywania określonym w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt oraz Instrukcji kancelaryjnej.
5. Jeżeli nie uzyskaliśmy Państwa danych bezpośrednio to dane zostały przekazane przez instytucje/firmę składającą wniosek o nadanie statusu Członka WHIH.
6. Będziemy przetwarzać Państwa dane w zakresie: imienia i nazwiska, stanowiska, nr telefonu, adresu e-mail.
7. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania

władzy publicznej. Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane

przez nas podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne Administratora oraz udostępniające narzędzia teleinformatyczne (m.in. usługi hostingu, usługi w chmurze), pocztowe czy zajmujące się niszczeniem dokumentacji.

1. Państwa dane osobowe nie będą podlegały decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu oraz nie będą poddawane profilowaniu.
2. Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
3. Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
4. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie Państwa danych w jest dobrowolne, jednak konieczne do prawidłowego rozpatrzenia w/w wniosku, a w sytuacji pozytywnego rozpatrzenia wniosku do prowadzenia współpracy w ramach członkostwa w WHIH.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.