1. **Základní údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** |  |
| **Akronym**  |  |
| **Výzva** |  |
| **Doba řešení**  |  |
| **Koordinátor konsorcia řešitelů mezinárodního projektu** |  |

1. **Český účastník**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název organizace**  |  |
| **IČO** |  |
| **Právní forma organizace** |  |
| **Druh organizace** |  |
| **Adresa sídla (ulice, PSČ, obec)** |  |
| **Bankovní spojení**  |  |
| **Statutární orgán (funkční označení)[[1]](#footnote-1)** |  |

1. **Řešitel Projektu[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení, včetně akademických titulů** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Kontaktní údaje[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Pracovní pozice v rámci organizace** |  |
| **Organizační jednotka organizace** |  |
| **Předpokládaná výše pracovního úvazku[[4]](#footnote-4) (FTE)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | Dne |  |
|  |  |  |
| jméno, příjmení a tituly řešitele | Otisk razítka příjemce | podpis |

1. ) Uveďte všechny členy statutárního orgánu organizace, které jsou oprávněny jednat jménem organizace samostatně ve všech věcech. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Fyzická osoba odpovědná příjemci za odbornou úroveň řešení Projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Uveďte e-mail, mobil apod. [↑](#footnote-ref-3)
4. ) Ekvivalent zaměstnance na plný pracovní úvazek, tj. 40 hodin týdně. [↑](#footnote-ref-4)