|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **kierownika projektu** |  |
| **Jednostka realizacji projektu** |  |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Instytucja finansująca** |  |
| **Nazwa konkursu** |  |
| **Data zamknięcia konkursu** |  |

Oświadczam, że projekt badawczy, o którego finansowanie się ubiegam, obejmuje badania wymagające zgody i/lub pozytywnej opinii:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| - Komisji Bioetycznej UJ |  |  |
| - Komisji ds. Etyki Badań Naukowych CM |  |  |
| - właściwej komisji etycznej ds. doświadczeń na zwierzętach |  |  |
| - organu właściwego w sprawach badań nad GMO/GMM |  |  |
| - szpitala, na terenie którego będą realizowane badania |  |  |
| w przypadku odpowiedzi TAK, proszę podać nazwę szpitala/szpitali: | | |
|  | | |
| Koszty procedur prowadzonych w szpitalu zostały ujęte w budżecie projektu |  |  |

Oświadczam, że żadne z badań wymagających wskazanych powyżej zgód nie zostaną podjęte przed ich uzyskaniem.

*……………………………………………………………….  
data, czytelny podpis kierownika projektu*