|  |  |
| --- | --- |
| **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*