

Regulamin uczestnictwa w wizytach studyjnych realizowanych w ramach projektu pn.: „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)”

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” zwany dalej Projektem, przeznaczony jest dla pracowników instytucji zaangażowanych w tworzenie Świętokrzyskiego Systemu Innowacji zwanych w dalszej części niniejszego regulaminu beneficjentami.
2. W ramach Projektu planowana jest organizacja 6 wizyt studyjnych. Ich celem jest transfer wiedzy do regionu świętokrzyskiego służący doskonaleniu regionalnego systemu innowacji. Ważnym celem wizyt jest nawiązanie współpracy z instytucjami posiadającymi efektywne rozwiązania organizacyjno-prawne w zakresie budowania regionalnego systemu innowacji. Testowanie mechanizmów transferu wiedzy, rozumiane w ujęciu realizowanych przedsięwzięć, polegać będzie na poszukiwaniu polskich i zagranicznych rozwiązań proinnowacyjnych, nie stosowanych dotychczas w regionie i odpowiadających na potrzeby instytucji zaangażowanych we współtworzenie Świętokrzyskiego Systemu Innowacji. Proces testowania obejmie następujące obszary tematyczne:
 - 1) Wsparcie inwestycyjne przedsiębiorstw;
 - 2) Rozwój kapitału ludzkiego;
 - 3) Potencjał B+R;
 - 4) Sieci współpracy;
 - 5) Wsparcie instytucji rynku finansowego;
 - 6) Administracja i zarządzanie polityką innowacyjną;
 - 7) Transfer wiedzy i technologie;
 - 8) Technologie ICT;
 - 9) Internacjonalizacja.
3. Wyjazdy studyjne realizowane są w ramach projektu pn.: „**Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)**” realizowanego na podstawie Umowy Partnerskiej z dn. 4 października 2010 r., pomiędzy Województwem Świętokrzyskim – Biurem Innowacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego (Lider Projektu) a Świętokrzyskim Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. (Partner Projektu), finansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytetu VIII Regionalne Kadry Gospodarki, Działania 8.2 Transfer wiedzy, Poddziałania 8.2.2 Regionalne Strategie Innowacji.

II. WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Beneficjentami wizyt studyjnych mogą być przedstawiciele wymienionych poniżej instytucji, zaangażowanych w realizację Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Świętokrzyskiego, tj.:
 - Jednostki Samorządu Terytorialnego i ich jednostki organizacyjne;
 - Szkoły wyższe regionu świętokrzyskiego;
 - Instytucje otoczenia biznesu;
 - Innowacyjne przedsiębiorstwa.
2. Warunkiem uczestnictwa w wizytach studyjnych jest złożenie kompletnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych. Oceny zgłoszenia dokona Komisja Kwalifikacyjna ds. oceny jakości transferu wiedzy.
3. Wypełniony oraz opatrzony wymaganymi podpisami formularz zgłoszeniowy oraz deklarację udziału w projekcie należy złożyć w wersji papierowej osobiście lub listownie do Biura Projektu, mieszczącego się w siedzibie Świętokrzyskiego Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o., Zagnańska 84, 25-528 Kielce, pok. nr 9, osoba do kontaktu: Anna Smorąg, tel. 041 34 32 915.

III. SPOSÓB REKRUTACJI

1. W projekcie zakłada się, iż w każdej wizycie będzie uczestniczyć 6 osób przy czym jedna osoba reprezentująca daną instytucję, nie może uczestniczyć w więcej niż **2 wizytach studyjnych**.
2. Beneficjenci wizyt studyjnych wyłaniani są w postępowaniu kwalifikacyjnym.
3. Postępowanie kwalifikacyjne na wizyty studyjne przeprowadza Komisja Kwalifikacyjna ds. oceny jakości transferu wiedzy, którą stanowią niezależni Członkowie, wyłonieni w konkursie ofert ogłoszonym przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o., w składzie: Anna Sabat – pracownik naukowy Uniwersytet Humanistyczno – Przyrodniczego Jana Kochanowskiego w Kielcach, Piotr Hnidan – pracownik naukowy Wyższej Szkoły Ekonomii i Prawa w Kielcach, Szymon Mazurkiewicz – Dyrektor Kieleckiego Parku Technologicznego. Decyzje Komisji są ostateczne i nie podlegają odwołaniu.
4. Komisja działa w oparciu o analizę spełnienia wymogów formalnych i merytorycznych przez Beneficjenta.
5. Członkowie Komisji są wykluczeni z uczestnictwa w wyjazdach studyjnych.
6. Wzór formularza zgłoszeniowego na wizytę studyjną dostępny jest na stronie internetowej pod adresem <http://www.it.kielce.pl> w zakładce projektu RSI.
7. Ocenie podlegają informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym. Maksymalna liczba punktów, którą można uzyskać w wyniku oceny wynosi 100 pkt. Minimalna liczba punktów wymagana do zakwalifikowania na wyjazd studyjny wynosi 60 pkt. Komisja kwalifikacyjna

dokonuje oceny kryteriów w oparciu o formularz zgłoszeniowy. Ostateczna liczba punktów stanowi średnią ocen poszczególnych Członków komisji kwalifikacyjnej.

8. W wyniku zakończonego postępowania kwalifikacyjnego Komisja Kwalifikacyjna ds. oceny jakości transferu wiedzy tworzy listę rankingową osób zakwalifikowanych do udziału w wyjeździe.
9. Na miejsce osoby, która została zakwalifikowana na wyjazd, a która zrezygnuje z wyjazdu (należy to zgłosić przynajmniej na 10 dni roboczych przed terminem realizacji wizyty studyjnej) do wyjazdu zaproszona zostanie kolejna osoba z listy rankingowej.
10. W przypadku niedotrzymania terminów, o których mowa w ust. 10 Beneficjent może zostać obciążony kosztami poniesionymi przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o., na rzecz Beneficjenta, który zrezygnował z wyjazdu studyjnego.
11. Tematyka wizyt studyjnych opracowywana jest przez specjalistę ds. transferu wiedzy. Cele wizyt studyjnych będą spójne z priorytetami Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Świętokrzyskiego oraz służyć będą doskonaleniu regionalnego systemu innowacji. Dobór tematyki wyjazdów poprzedzony będzie analizą obszarów Regionalnej Strategii Innowacji, wymagających doskonalenia oraz wsparcia merytorycznego. Tematyka oraz szczegółowy program wizyt studyjnych konsultowany będzie z przedstawicielami instytucji zaangażowanych we wdrażanie Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Świętokrzyskiego.
12. Program wizyty studyjnej zostanie przesłany do akceptacji Kierownikowi Biura Innowacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, jako reprezentanta Lidera projektu.
13. Specjalista ds. transferu wiedzy odpowiedzialny jest za współpracę formalną oraz merytoryczną z Beneficjentami.
14. Specjalista ds. transferu wiedzy potwierdza program wizyty najpóźniej na 14 dni przed planowanym terminem jej realizacji i przekazuje go Beneficjentom.

IV. PRAWA I OBOWIĄZKI BENEFICJENTA

1. Każdy zakwalifikowany Beneficjent jest uprawniony do uczestnictwa w wizytach studyjnych.
2. W ramach organizowanej wizyty studyjnej Beneficjent jest uprawniony do bezpłatnego transportu, zakwaterowania w zorganizowanych miejscach, żywienia, ubezpieczenia NW oraz materiałów informacyjnych.
3. Beneficjent jest zobowiązany do bezpośredniego, osobistego jak i aktywnego uczestnictwa w zorganizowanym wyjeździe studyjnym w związku z wizytą, w szczególności gromadzenia informacji i materiałów dotyczących działalności instytucji, w których organizowana jest wizyta.
4. Grupa Beneficjentów biorąca udział w danym wyjeździe zobowiązana jest w ciągu 14 dni od zakończenia danej wizyty studyjnej do przedstawienia dokumentacji potwierdzającej realizację wizyty oraz szczegółowego raportu z wyjazdu wg wymaganego wzoru.

5. Grupa Beneficjentów wybiera spośród uczestników osobę odpowiedzialną za scalenie, i dostarczenie ostatecznej wersji raportu do siedziby Biura projektu: siedziba Świętokrzyskiego Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o., ul. Zagnańska 84, 25-528 Kielce, pok. nr 9, osoba do kontaktu: Anna Smorąg.
6. Ostatecznie raport z wizyt studyjnych zatwierdza Komisja kwalifikacyjna ds. oceny jakości transferu wiedzy. W przypadku negatywnej oceny, raport może zostać przekazany do uzupełnienia.
7. Uczestnicy wyjazdu studyjnego zobowiązani są do uczestnictwa w seminarium/dniu informacyjnym, podczas którego zaprezentują zdobytą wiedzę oraz propozycję implementacji wybranych działań proinnowacyjnych na terenie regionu świętokrzyskiego.

V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 marca 2011 roku.
2. Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji projektu lub dokumentów programowych oraz w celu doskonalenia mechanizmów transferu wiedzy do regionu świętokrzyskiego.
3. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzje podejmuje Prezes Zarządu Świętokrzyskiego Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. w porozumieniu z Kierownikiem Biura Innowacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.
5. Regulamin obowiązuje w całym okresie realizacji projektu.

Załączniki:

Załącznik nr 1. Wzór formularza zgłoszeniowego;
Załącznik nr 2. Wzór raportu;
Załącznik nr 3. Deklaracja udziału w projekcie;
Załącznik nr 4. Wzór karty oceny merytorycznej.

DANE UCZESTNIKA WYJAZDU STUDYJNEGO	
PLEĆ:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
DANE PERSONALNE UCZESTNIKA	
Imię / nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
NIP	
Dowód osobisty	seria, nr
Nr paszportu	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
INFORMACJE DODATKOWE	
Pełniona funkcja:	
INFORMACJE NA TEMAT OBSZARU ZAINTERESOWANIA	
Obszar wsparcia	☐ Wsparcie inwestycyjne przedsiębiorstwa ☐ Rozwój kapitału ludzkiego ☐ Potencjał B+R ☐ Tworzenie sieci współpracy ☐ Wsparcie instytucji rynku finansowego ☐ Administracja i zarządzanie polityką innowacyjną ☐ Transfer wiedzy i technologii ☐ Technologie ICT ☐ Internacjonalizacja
OPIS OCZEKIWANYCH EFEKTÓW WYJAZDU/UZASADNIENIE ZWIĄZKU WIZYT Z REALIZOWANYMI	

ZADANIAMIZAWODOWYMI

--	--

..... <i>Data</i>	 <i>Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji</i>
---------------------------------	--

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję do stosowania regulamin uczestnictwa w wizytach studyjnych realizowanych w ramach projektu pn.: „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)”

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. na potrzeby projektu pn.: „*Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)*” (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych –Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

..... <i>Data</i>	 <i>Czytelny podpis uczestnika</i>
---------------------------------	---

* wypełnia instytucja przyjmująca formularz zgłoszeniowy

Załącznik nr 2

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE ZAKWALIFIKOWANEGO UCZESTNIKA WYJAZDU STUDYJNEGO

Ja, niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a
nr PESEL

dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie: pn.: „*Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)*” realizowanym na podstawie Umowy Partnerskiej z dn. 4 października 2010 r., pomiędzy Województwem Świętokrzyskim – Biurem Innowacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego (Lider Projektu) a Świętokrzyskim Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. (Partner Projektu), finansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytetu VIII Regionalne Kadry Gospodarki, Działania 8.2 Transfer wiedzy, Poddziałania 8.2.2 Regionalne Strategie Innowacji.

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji udziału w projekcie* są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis)

Załącznik nr 3

Data wpływu raportu*

.....

Godzina:

Numer:

Podpis:

INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE WYJAZDU	
Temat wyjazdu	
Termin realizacji:	
Miejsce:	

UCZESTNICY WYJAZDU		
Lp.	Imię/Nazwisko	Instytucja
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

OPIS CELU I ZAŁOŻEŃ WYJAZDU

OPIS WIZYTY, SZCZEGÓŁOWY PRZEBIEG REALIZACJI WIZYTY (W TYM ZDJĘCIA, EW. NAGRANY MATERIAŁ FILMOWY, MATERIAŁY INFORMACYJNE – JAKO ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU)

OPIS ZDOBYTEJ WIEDZY/PREZENTACJA POZNANYCH ROZWIĄZAŃ PROINNOWACYJNYCH NIE STOSOWANYCH DOTYCHCZAS W REGIONIE ŚWIĘTOKRZYSKIM / OPIS MODELU TRANSFERU WIEDZY NA RZECZ DOSKONAŁENIA REGIONALNEGO SYSTEMU INNOWACJI

TEMAT ORAZ ZAKRES REFERATU POŚWIĘCONEGO OSIĄGNIĘTYM REZULTATOM WIZYTY STUDYJNEJ PRZEWIDZIANEGO DO PREZENTACJI PODCZAS SEMINARIUM

[illegible]

1. Anna Sabat
(data, podpis)
2. Piotr Hnidan
(data, podpis)
3. Szymon Mazurkiewicz
(data, podpis)

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ
zgłoszeń do udziału w wyjazdach studyjnych realizowanych w ramach projektu
pn.: „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)”

Data wpływu formularza zgłoszeniowego	
Numer formularza zgłoszeniowego	
Podpis przewodniczącego Komisji	

1. Czy formularz zgłoszeniowy wpłynął w określonym terminie ☐ TAK ☐ NIE (formularz zgłoszeniowy zostaje odrzucony)
2. Czy osoba zgłoszona spełnia kryteria dostępu określone w „Regulaminie wyjazdów studyjnych” ☐ TAK ☐ NIE (formularz zgłoszeniowy zostaje odrzucony)

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ
CZŁONEK KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NR			
Oceniany element	Skala ocen	Przyznane punkty	Uzasadnienie oceny
1. Wykształcenie, kompetencje i umiejętności w zakresie budowy regionalnych systemów innowacji	0-30		
2. Doświadczenie w zakresie realizacji Regionalnej Strategii Innowacji woj. świętokrzyskiego lub budowy Regionalnego Systemu Innowacji	0-30		
3. Opis oczekiwanych efektów wyjazdu / uzasadnienie związku wizyty z realizowanymi zadaniami zawodowymi	0-40		
Suma przyznanych punktów:			

Imię i nazwisko oceniającego

Podpis oceniającego

Data

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZBIORCZA KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NR			
Oceniany element	Skala ocen	Przyznane punkty*	Uzasadnienie oceny
1. Wykształcenie, kompetencje i umiejętności w zakresie budowy regionalnych systemów innowacji	0-30		
2. Doświadczenie w zakresie realizacji Regionalnej Strategii Innowacji woj. świętokrzyskiego lub budowy Regionalnego Systemu Innowacji	0-30		
3. Opis oczekiwanych efektów wyjazdu / uzasadnienie związku wizyty z realizowanymi zadaniami zawodowymi	0-40		
Suma przyznanych punktów:			

**średnia ocen Członków Komisji Kwalifikacyjnej*

Data i podpis Członka Komisji Kwalifikacyjnej

1.
2.
3.