…………………………………………………..

Pieczątka jednostki organizacyjnej Wrocław, dnia………………………

**Oświadczenie o danych wprowadzonych do Systemu POL-on
w wykazie Instytucji szkolnictwa wyższego i nauki
w zakresie Patentów i praw ochronnych**

Oświadczam, że dane w **wykazie instytucji systemu szkolnictwa wyższego i nauki**, o którym mowa w art. 342 ust. 3 pkt 4 oraz art. 346 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.), w zakresie **Patentów
i Praw Ochronnych** (zgodnie art. 346 ust. 1 pkt 5 w zw. z art. 343 ust. 1 pkt 21 – pracownicy
w zakresie patentów oraz art. 345 ust. 1 pkt 16 – osoby ubiegające się w zakresie patentów), których zakres i terminy sprawozdawcze określa dodatkowo rozporządzenie Ministra Nauki
i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych
w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. 2019 poz. 496 z późn.zm.), wprowadzone przez **Centrum Innowacji** do systemu POL-on, **są zgodne/
nie są zgodne\*** ze stanem faktycznym – według stanu na dzień 31 grudnia 2023 r.

Zakres niekompletności lub niezgodności: ..................................................................................

.....................................................................................................................................................

Przyczyny niekompletności lub niezgodności: ............................................................................

.....................................................................................................................................................

 ……………………………………… ……………………………...……………………………………

pieczęć i podpis p.o. Kierownika

Centrum Innowacji UMW pieczęć i podpis Prorektora ds. Nauki UMW

\* Skreślić niewłaściwe