**Príloha 1**

**FORMULÁR ŽIADOSTI - ŽIADOSŤ O BEZODPLATNÉ POSKYTNUTIE VYSOKOKVALITNÝCH EMBRYÍ HOLŠTAJNSKO-FRÍZSKEHO DOBYTKA**

Žiadosť v rámci **Výzvy 1/Nukleus/2023** (VÝZVA NA PREDKLADANIE ŽIADOSTÍ O BEZODPLATNÉ POSKYTNUTIE VYSOKOKVALITNÝCH EMBRYÍ HOLŠTAJNSKO-FRÍZSKEHO DOBYTKA V RÁMCI OPERAČNÉHO PROGRAMU INTEGROVANÁ INFRAŠTRUKTÚRA) zverejnenej na webovom sídle Fakulty biotechnológie a potravinárstva, Slovenskej poľnohospodárskej univerzity v Nitre v sekcii Veda a výskum, v časti Riešené projekty – OPII (<https://fbp.uniag.sk/sk/opii/>).

Dolu podpísaný/á **súhlasí so spracovaním osobných údajov** uvedených v tomto formulári za účelom posúdenia spôsobilosti žiadateľa, prípravy Zmluvy o spolupráci. Tento súhlas žiadateľ udeľuje **Slovenskej poľnohospodárskej univerzite v Nitre** so sídlom Trieda A. Hlinku 2, 949 76 Nitra do **31.12.2028**.

Pre úspešnú registráciu žiadosti je nevyhnutné zaslanie kompletne vyplneného a podpísaného formuláru v obálke označenej ,,**1/Nukleus/2023**“ na adresu:

**Slovenská poľnohospodárska univerzita v Nitre**

**Výskumné centrum AgroBioTech**

**Ing. Filip Tirpák, PhD.**

**Tr. A. Hlinku 2, 949 76 Nitra**

**Identifikácia žiadateľa:**

Názov subjektu:

Sídlo subjektu:

Štatutárny orgán:

Kontaktná osoba:

Telefón:

Email:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Bankové spojenie:

IBAN:

Právna forma:

**Spôsobilosť žiadateľa:**

Zaškrtnite všetky možnosti, ktoré Váš podnik preukázateľne spĺňa:

[ ] všeobecné podmienky (viď Výzva 1/Nukleus/2023 bod 3.1.1.)

[ ]  minimálny počet 100 plemenníc v genetickom hodnotení holštajnsko-frízskej populácie v Slovenskej republike

[ ] umiestnenie v rámci 25 % najlepších chovov genetického hodnotenia holštajnsko-frízskej populácie v Slovenskej republike

[ ] umiestnenie v rámci 25 % najlepších fariem na základe priemernej produkcie mlieka holštajnsko-frízskej populácie v Slovenskej republike

**Rozsah žiadanej podpory:**

Množstvo embryí, o ktoré má Váš podnik v rámci Výzvy záujem (o konečnom množstve poskytnutých embryí rozhodne hodnotiaca komisia): \_\_\_\_\_ kusov.

Svojím podpisom čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú ku dnešnému dátumu pravdivé. Som si vedomý/á následkov plynúcich z nepravdivých údajov uvedených v predmetnej žiadosti.

V..........................., dňa.................... ............................................................. podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa (doplniť meno)

Prijaté dňa...................... prijal.............................................................................................

 Meno a podpis

Vyhlasovateľom poverená osoba na komunikáciu so žiadateľmi

Žiadosť bola zaregistrovaná pod číslom.........