**Załącznik nr 2 b**

**Wzór oświadczenia o braku zainteresowania przeniesieniem praw do wyników** **badań naukowych/prac rozwojowych/know how**

 Olsztyn, dn. ………………………….

……………………………………………………………

(imię i nazwisko naukowca/pełnomocnika zespołu badawczego)

……………………………………………………………

(adres)

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

(seria i nr dowodu osobistego)

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU ZAINTERESOWANIA PRZEKAZANIEM PRAW DO WYNIKÓW** **BADAŃ NAUKOWYCH/PRAC ROZWOJOWYCH/KNOW HOW**

Ja, niżej podpisany/a nie jestem zainteresowany przeniesieniem na mnie/zespół badawczy\* przez Uniwersytet Warmińsko – Mazurski w Olsztynie praw do wyników badań naukowych zgłoszonych do Centrum Innowacji i Transferu Technologii UWM w Olsztynie w dniu ……………………………… jako projekt wynalazczy pod tytułem ………………………………………………

………………………………………………………………

 (podpis naukowca/pełnomocnika zespołu badawczego)

\*) niepotrzebne skreślić