

## II. WNIOSKODAWCA/APPLICANT

*In order to complete this section please fill in the fields in Section I.1. Podstawowe informacje o projekcie / Project General Information first.*

### DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCA / DETAILS OF APPLICANT

*Please provide information of each Polish Applicant entity (Programme Component Operator and Polish Programme Component Partner) participating in an international consortium.  
Follow the numbers of Applicants (1, ..., n) in accordance with the table in part I.1. of the application form.*

#### Dane identyfikacyjne podmiotu / Details of the Entity

##### Nazwa (pełna) po angielsku / Full name in English

*West Pomeranian University of Technology in Szczecin*

##### Nazwa (skrótowa) / Short name

*ZUT*

##### Nazwa (pełna) po polsku/Full name in Polish

*Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie*

##### Nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej (jeśli dotyczy) / Name of the basic organisational unit (if applicable)

*Faculty of Architecture*

*Faculty of Biotechnology and Animal Husbandry*

*Faculty of Civil and Environmental Engineering*

*Faculty of Economics*

*Faculty of Electrical Engineering*

*Faculty of Computer Science and Information Technology*

*Faculty of Mechanical Engineering and Mechatronics*

*Faculty of Environmental Management and Agriculture*

*Faculty of Food Sciences and Fisheries*

*Faculty of Maritime Technology and Transport*

*Faculty of Chemical Technology and Engineering*

##### Adres strony www/Homepage

<http://www.zut.edu.pl>

##### REGON / REGON number

**320588161**

##### NIP / Tax number

**8522545056**

##### KRS/CEIDG/inny rejestr / National Court Register (KRS)/Central Register and Information on Economic Activity (CEIDG)/other register

*not applicable*

##### PKD głównej działalności podmiotu / Principal PKD code

*PKD classification is available in Annex 1 to the Proposal Manual.*

PKD sekcja / PKD section	<b>EDUCATION</b>
PKD dział / PKD division	<b>85 EDUCATION</b>
PKD grupa / PKD group	<b>85.4 Post - secondary schools and higher education institutions</b>
PKD klasa / PKD class	<b>85.42 Initial teacher training institutions, colleges of social work and other higher education institutions</b>
PKD podklasa / PKD subclass	<b>85.42.Z Higher education institutions</b>
Forma prawna, Forma własności, Status przedsiębiorcy (jeżeli dotyczy) / Legal status / Ownership status / Enterprise Type (if applicable)	
Podmiot jest organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę / Entity is a research and knowledge-dissemination organisation	<input checked="" type="checkbox"/> TAK / YES
Forma prawna / Legal status	<b>higher education institutions</b>

Forma własności / Ownership status	<b>State legal persons</b>
Status przedsiębiorcy (jeżeli dotyczy) / Enterprise Type (if applicable)	<b>not applicable</b>
Adres siedziby / Address of the seat	
Województwo / Voivodeship	<b>ZACHODNIOPOMORSKIE</b>
Powiat / County	<b>Szczecin</b>
Gmina / Commune	<b>Szczecin</b>
Miejscowość / Town	<b>Szczecin</b>
Kod pocztowy / Postcode	<b>70-310</b>
Poczta / Post	<b>Szczecin</b>
Ulica / Street name	<b>ul. Aleja Piastów</b>
Nr budynku / Street number	<b>17</b>
Nr lokalu / Apartment number	<b>-</b>
Kraj / Country	<b>POLAND</b>
Adres skrzynki ePUAP / ePUAP address	<b>/zut/skrytka</b>
Adres do e-doręczeń/Address of e-doręczenie	<b>-</b>
Adres do korespondencji / Correspondence address	

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby) / Correspondence address (if other than address of the seat)	<input checked="" type="checkbox"/> NIE / NO
Województwo / Voivodeship	not applicable
Powiat / County	not applicable
Gmina / Commune	not applicable
Miejscowość / Town	not applicable
Kod pocztowy / Postcode	not applicable
Poczta / Post	not applicable
Ulica / Street name	not applicable
Nr budynku / Street number	not applicable
Nr lokalu / Apartment number	not applicable
Kraj / Country	not applicable
<b>Osoba wyznaczona do kontaktu / Contact person</b>	
Imię / First name	KIEROWNIK AGATA
Nazwisko / Last name	PROJEKTU SKROBEK
Stanowisko / Position	Kierownik Projektu Senior specialist
Nr telefonu / Phone	Kierownik Projektu 0048914494944
Adres e-mail / E-Mail	<a href="mailto:Kierownik.Projektu@zut.edu.pl">Kierownik.Projektu@zut.edu.pl</a> <a href="mailto:agata.skrobek@zut.edu.pl">agata.skrobek@zut.edu.pl</a>
<b>Osoba upoważniona do reprezentacji podmiotu / Authorized representative of the Entity</b>	
Imię / First name	KAROL
Nazwisko / Last name	FIJAŁKOWSKI
Stanowisko / Position	Prorektor ds. nauki i współpracy międzynarodowej
<b>Pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu - załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy) / Power of attorney to represent the Entity – attachment in pdf format (if applicable)</b>	
<p>Please note that power of attorney to represent the Entity (attachment in pdf format) is not applicable in case of persons whose authorisation results from the KRS register, the register of the Polish Academy of Sciences (PAN) research institutes or generally binding law.</p>	
<b>Pomoc publiczna / State aid</b>	