|  |
| --- |
| **OZNÁMENÍ O VZNIKU PŘEDMĚTU PRŮMYSLOVÉHO VLASTNICTVÍ****/OHLAŠOVACÍ LIST VYNÁLEZU, UŽITNÉHO VZORU aj./** |
| *Vyplněný Ohlašovací list je původce, případně spolupůvodce (dále jen ohlašovatel), vynálezu, užitného vzoru či jiného předmětu průmyslového vlastnictví z řad zaměstnanců MOÚ povinen elektronicky zaslat na adresu michalova@mou.cz nejpozději měsíc od jeho vzniku. Společně s ohlašovacím listem je nutné předat na Úsek administrace projektů k rukám Mgr. Evy Michalové (kl. 3304; michalova@mou.cz) všechny podklady potřebné k posouzení předmětu průmyslového vlastnictví. Do 3 měsíců od obdržení uvedených podkladů ohlašovatel obdrží vyjádření zaměstnavatele, zda uplatňuje práva k předmětu průmyslového vlastnictví. Pokud zaměstnavatel v této lhůtě práva  k předmětu průmyslového vlastnictví neuplatní, přecházejí tato práva zpět na ohlašovatele.* ***Zaměstnavatel i ohlašovatel jsou v této lhůtě povinni zachovávat vůči třetím osobám o předmětu průmyslového vlastnictví mlčenlivost.*** *Původcem předmětu průmyslového vlastnictví je ten, kdo jej vytvořil vlastní tvůrčí prací. Jestliže je vytvořen vlastní tvůrčí prací více osob, označují se tito jako spolupůvodci. Spolupůvodci mají práva k předmětu průmyslového vlastnictví v rozsahu, v jakém se podíleli na jeho vytvoření. Podíl u jednotlivých osob se počítá ze všech spolupůvodců, kteří se podíleli na vzniku předmětu průmyslového vlastnictví.*  |

|  |
| --- |
| **I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE /Vyplňuje ohlašovatel/** |
| Název předmětu průmyslového vlastnictví: |  |
| Druh průmyslového vlastnictví: |  |
| Původce/spolupůvodce za MOÚ | Jméno: | Pracoviště: |
| E-mail:  | Tel.:  |
| Procentuální podíl na vytvoření předmětu průmyslového vlastnictví: |
| Jméno:  | Pracoviště: |
| E-mail:  | Tel.:  |
| Procentuální podíl na vytvoření předmětu průmyslového vlastnictví:  |
| *V případě dalších spolupůvodců za MOÚ zkopírujte buňky.* |

|  |
| --- |
| **I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE /Pokračování, vyplňuje ohlašovatel/** |
| Více institucí, které spolupodílely na vzniku předmětu průmyslového vlastnictví: |  [ ]  NE[ ]  ANO |
| Další spolupůvodci mimo MOÚ: | Jméno: | Instituce: |
| E-mail: | Tel.: |
| Procentuální podíl na vytvoření předmětu průmyslového vlastnictví: |
| Jméno: | Instituce: |
| E-mail: | Tel.: |
| Procentuální podíl na vytvoření předmětu průmyslového vlastnictví: |
| *V případě dalších spolupůvodců mimo MOÚ zkopírujte buňky.* |

|  |
| --- |
| **II. POPIS PŘEDMĚTU PRŮMYSLOVÉHO VLASTNICTVÍ /Vyplňuje ohlašovatel/** |
| **POPIS PŘEDMĚTU PRŮMYSLOVÉHO VLASTNICTVÍ *(min 500 znaků včetně mezer)* + seznam příloh** |

|  |
| --- |
| **III. FINANČNÍ ASPEKTY /Vyplňuje ohlašovatel/** |
| **Financování** projektu(ů), který(é) vedl(y) ke vzniku předmětu průmyslového vlastnictví:(je-li z více zdrojů,uveďte **%** jejich podílu v závorce) | [ ]  Projekt byl bez finančních nákladů na materiál a služby, pouze osobní náklady[ ]  Vlastní zdroje Masarykova onkologického ústavu (dary, institucionální podpora) …… % [ ]  Grantová podpora AZV ČR…..% - číslo/a grantu/ů: [ ]  Grantová podpora GA ČR ……. %  - číslo/a grantu/ů:[ ]  Grantová podpora jiná (domácí i mezinárodní) Název instituce ……………………… a podíl ……. %  - číslo/a grantu/ů: |
| **Komentář k financování** projektu (vyplňte v případě potřeby doplnění informací či vysvětlení týkajících se financování projektu):  |
| Datum odeslání ohlašovacího listu: |  | Vyplnil:  | Podpis: |

|  |
| --- |
| **IV. KONTROLA**  |
| **Kontrola údajů ÚsAP:** | Datum:  | Jméno a podpis: |
| **Projednání Radou klinického výzkumu:** | Datum:  |
| Stanovisko Rady klinického výzkumu: **Práva k užitnému vzoru dle zákona č. 478/1992 Sb., o užitných vzorech, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 527/1990 Sb., o vynálezech a zlepšovacích návrzích, ve znění pozdějších předpisů, MOÚ doporučujeme uplatnit.** [ ]  ANO [ ] NE | Jméno a podpis:doc. MUDr. Tomáš Kazda, Ph.D. |
| **Komentář:** |
|  **Rozhodnutí ředitele MOÚ:** | Datum:  |
| **Práva k užitnému vzoru dle zákona č. 478/1992 Sb., o užitných vzorech, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 527/1990 Sb., o vynálezech a zlepšovacích návrzích, ve znění pozdějších předpisů, MOÚ uplatňuje.** [ ]  ANO [ ] NE | Jméno a podpis:prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D. |
| **Odůvodnění:** |

|  |
| --- |
| **V. ROZDĚLOVNÍK** |
| Ohlašovatel: | *(jméno, E-mail)* |
| Právní oddělení MOÚ: |   |
| Ostatní: |  |