

Uwaga: podanie należy wypełnić czytelnie

Miejsce na pieczętę zgłaszającego

Nr zgłoszenia

Data zgłoszenia

(wypełnia Urząd Patentowy RP)

Nasz znak:

(numer korespondencji wychodzącej Zgłaszającego)

**URZĄD PATENTOWY
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**
00-950 WARSZAWA
al. Niepodległości 188/192
skr. poczt. 203

PODANIE

(zaznacz właściwe pole „X”)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | o udzielenie prawa ochronnego na znak towarowy (indywidualny) |
| <input type="checkbox"/> | o udzielenie prawa ochronnego na wspólny znak towarowy (art. 136, art.138)* |
| <input type="checkbox"/> | o udzielenie prawa ochronnego na znak towarowy gwarancyjny (art. 136 ² , art. 138)* |
| <input type="checkbox"/> | o udzielenie wspólnego prawa ochronnego na znak towarowy (art. 122, art. 138)* |

| | | | | |
|--|---|---|-------------|--|
| 1. Zgłaszający <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Więcej niż jeden zgłaszający</td></tr></table> <p>Zaznacz „X” jeżeli w zgłoszeniu występuje więcej niż jeden zgłaszający i wypełnij załącznik do podania: Wykaz zgłaszających.</p> <p>Zgłaszającym może być: osoba fizyczna lub osoba prawna, organ administracji rządowej albo państwowa jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej, działająca w imieniu Skarbu Państwa.</p> | <input type="checkbox"/> | Więcej niż jeden zgłaszający | Zgłaszający | |
| | <input type="checkbox"/> | Więcej niż jeden zgłaszający | | |
| | Adres/siedziba Zgłaszającego | | | |
| | Telefon | | | |
| | Email | | | |
| | numer identyfikacyjny REGON (jeżeli zgłaszający go posiada) | | | |
| | numer KRS (jeżeli zgłaszający go posiada) | | | |
| 2. Pełnomocnik <i>(wypełnić jeżeli dotyczy)</i> Pełnomocnikiem strony w postępowaniu przed Urzędem Patentowym może być: rzecznik patentowy, radca prawny, adwokat lub osoba świadcząca usługi transgraniczne w rozumieniu ustawy o rzecznikach patentowych. Pełnomocnikiem osoby fizycznej może być również współuprawniony, a także rodzice, małżonek, rodzeństwo lub zstępni strony oraz osoby pozostające ze stroną w stosunku przysposobienia. | Imię | | | |
| | Nazwisko | | | |
| | Nazwa kancelarii * *) wypełnić jeżeli dotyczy | | | |
| | zaznacz właściwe pole „X” | <input type="checkbox"/> Rzecznik patentowy | | |
| | | <input type="checkbox"/> Adwokat | | |
| | | <input type="checkbox"/> Radca prawny | | |
| | | <input type="checkbox"/> Inny | | |
| | Ulica, nr budynku, nr lokalu | | | |
| | Miejscowość | | | |
| | Poczta | | | |
| | Kod pocztowy | | | |
| | Kraj | | | |
| | Telefon | | | |
| | Email | | | |

Uwaga: podanie należy wypełnić czytelnie

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|---------------|--------------------------|-------|--------------------------|------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------|--|--|
| <p>3. Znak towarowy</p> <p><i>(należy przedstawić znak towarowy)</i></p> <p>Każdy znak towarowy należy zgłosić oddzielnie. Za jeden znak uważa się oznaczenie obejmujące jedno zestawienie kolorów.</p> <p>Fotografia lub odbitka nie może być mniejsza niż 8 cm x 8 cm i większa niż 10 cm x 10 cm; może być wykonana dowolną techniką umożliwiającą ich reprodukcję.</p> <p>Jeżeli przedstawienie znaku w podaniu byłoby utrudnione ze względu na potrzebę zobrazowania jego szczegółów, znak może zostać przedstawiony na odrębnym arkuszu (format A4).</p> <p>UWAGA: W przypadku ubiegania się o ochronę znaku towarowego barwnego zamieszczona fotografia lub odbitka musi być przedstawiona w kolorze.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>3a) Rodzaj znaku</p> <p><i>(zaznacz właściwe pole „X”)</i></p> | <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Słowny</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Kolor</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Słowno-graficzny</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Dźwiękowy</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Graficzny</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Ruchomy</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Przestrzenny</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Multimedialny</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Pozycyjny</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Holograficzny</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Znak stanowiący deseń</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Inny</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | Słowny | <input type="checkbox"/> | Kolor | <input type="checkbox"/> | Słowno-graficzny | <input type="checkbox"/> | Dźwiękowy | <input type="checkbox"/> | Graficzny | <input type="checkbox"/> | Ruchomy | <input type="checkbox"/> | Przestrzenny | <input type="checkbox"/> | Multimedialny | <input type="checkbox"/> | Pozycyjny | <input type="checkbox"/> | Holograficzny | <input type="checkbox"/> | Znak stanowiący deseń | <input type="checkbox"/> | Inny | | |
| <input type="checkbox"/> | Słowny | <input type="checkbox"/> | Kolor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Słowno-graficzny | <input type="checkbox"/> | Dźwiękowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Graficzny | <input type="checkbox"/> | Ruchomy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Przestrzenny | <input type="checkbox"/> | Multimedialny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Pozycyjny | <input type="checkbox"/> | Holograficzny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Znak stanowiący deseń | <input type="checkbox"/> | Inny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>4. Kolorystyka znaku</p> <p><i>(wypełnić jeżeli dotyczy)</i></p> | <p>zaznacz właściwe pole „X”</p> | <input type="checkbox"/> | czarno-biały | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>5. Opis znaku</p> <p>Opis znaku musi być zgodny z jego reprezentacją i jest wskazany w przypadku znaków: pozycyjnych, znaków stanowiących deseń, kolorów, znaków ruchomych oraz innych.</p> <p>W przypadku znaków barwnych należy podać wykaz kolorów (w razie potrzeby z określeniem ich szczegółowych parametrów odcieni – zalecana paleta RGB) wskazując, których elementów znaku dotyczą te kolory.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>6. Wykaz towarów i/lub usług według klasyfikacji nicejskiej</p> <p><i>(jeżeli wykaz zawiera powyżej 15 wyrazów należy wypełnić go na odrębnym arkuszu – załącznik do podania: Wykaz towarów i/lub usług)</i></p> <p>Oplata za zgłoszenie znaku towarowego w jednej klasie towarowej wynosi 450 zł. Oplata za każdą następną klasę towarową wynosi dodatkowo 120 zł.</p> | <p>Nr klasy</p> | <p>Towary i/lub usługi</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Uwaga: podanie należy wypełnić czytelnie

| | | | |
|--|--|--|---------------------|
| 7. Oświadczenie o korzystaniu z pierwszeństwa konwencyjnego (z wcześniejszego zgłoszenia) (wypełnić jeżeli dotyczy) <i>Oплата od oświadczenia wynosi 100 zł za każde pierwszeństwo.</i> | Kraj | Data | Numer pierwszeństwa |
| | | | |
| 8. Oświadczenie o korzystaniu z pierwszeństwa z wystawy międzynarodowej oficjalnej lub oficjalnie uznanej (wypełnić jeżeli dotyczy) <i>Oплата od oświadczenia wynosi 100 zł za każde pierwszeństwo.</i> | Miejsce i kraj wystawy | Data wystawienia | Nazwa wystawy |
| | | | |
| 9. Adres do korespondencji <i>Jeżeli adres do korespondencji jest inny niż w 1 pkt. podania lub jeżeli jest kilku zgłaszających i nie działają przez wspólnego pełnomocnika, należy uzupełnić adres do korespondencji.</i> | Adresat | | |
| | Ulica, nr budynku, nr lokalu | | |
| | Miejscowość | | |
| | Poczta | | |
| | Kod pocztowy | | |
| | Kraj | | |
| 10. Dodatkowy adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli dotyczy) <i>Od wniosku za przekazywanie korespondencji na dodatkowy adres należy wnieść opłatę w wysokości 300 zł za każdy dodatkowy adres.</i> | Adresat | | |
| | Ulica, nr budynku, nr lokalu | | |
| | Miejscowość | | |
| | Poczta | | |
| | Kod pocztowy | | |
| | Kraj | | |
| 11. Inne oświadczenia lub wnioski | | | |
| 12. Oświadczenie <i>Zaznacz „X” jeżeli wyrażasz zgodę.</i> | W przypadku wniesienia sprzeciwu wobec przedmiotowego zgłoszenia, wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych wnoszącemu sprzeciw. | | |
| 13. Spis załączonych dokumentów (zaznacz właściwe pole „X”) | Wykaz zgłaszających | | |
| | Wykaz towarów i/lub usług | | |
| | dokument pełnomocnictwa (jeżeli zgłaszający działa przez pełnomocnika) | | |
| | dowód wniesienia opłaty skarbowej (jeżeli dotyczy) | | |
| | dokument pierwszeństwa konwencyjnego wynikający z wcześniejszego zgłoszenia | | |
| | dokument pierwszeństwa wynikający z wcześniejszego wystawienia towarów na wystawie | | |
| | regulamin znaku | | |
| | nagranie dźwięku w 2 egzemplarzach na informatycznym nośniku danych (materiał lub urządzenie służące do zapisywania, przechowywania i odczytywania danych w postaci cyfrowej) | | |
| | dowód wniesienia opłaty od podania, jeżeli opłata została już uiszczona <u>Uwaga:</u> opłatę należy uiścić na konto Urzędu Patentowego RP: NBP O/O Warszawa Nr 93101010100025832231000000 podając na przekazie (przelewie) datę zgłoszenia i znak, bądź jego rodzaj. | | |
| Inne | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Miejscowość | Data | Podpis/podpisy zgłaszającego/zgłaszających lub pełnomocnika ze wskazaniem imienia i nazwiska | |

Uwaga: podanie należy wypełnić czytelnie

POUCZENIE

W zakresie znaków towarowych obowiązują w Polsce następujące akty normatywne:

- *ustawa z dnia 30 czerwca 2000 r. – Prawo własności przemysłowej (tekst jednolity z 2017 r., poz. 776, z późniejszymi zmianami);
- rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie dokonywania i rozpatrywania zgłoszeń znaków towarowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2053);
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 września 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie opłat związanych z ochroną wynalazków, wzorów użytkowych, wzorów przemysłowych, znaków towarowych, oznaczeń geograficznych i topografii układów scalonych (Dz.U. z 2016 r., poz. 1623).

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) Urząd Patentowy Rzeczypospolitej Polskiej informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Patentowy Rzeczypospolitej Polskiej z siedzibą w Warszawie, adres: al. Niepodległości 188/192, 00-950 Warszawa, skrytka pocztowa 203;
2. Inspektor Ochrony Danych, dane kontaktowe: adres: al. Niepodległości 188/192, 00-950 Warszawa, tel. bezpośredni (022) 579 00 25, fax (022) 579 00 01, e-mail: iod@uprp.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizowania zadań Urzędu Patentowego RP określonych przepisami ustawy z dnia 30 czerwca 2000 r. Prawo własności przemysłowej.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 30 czerwca 2000 r. Prawo własności przemysłowej, rozporządzenia wykonawcze do ww. ustawy, umowy międzynarodowe oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów publicznych na zasadach obowiązujących w przepisach prawa oraz organizacjom międzynarodowym i organom unijnym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i umowami międzynarodowymi, po upływie terminów zastrzeżonych dla nieujawniania informacji o zgłoszeniu;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z zasadami archiwizacji dokumentów w Urzędzie Patentowym RP;
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w zakresie ochrony danych osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do dalszego procedowania przez Urząd Patentowy RP.