

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Pályázó:

Név:, Születési név:

Oktatási azonosító:

Születési hely, idő:, év hó nap

Anyja születési neve:

A Pályázó törvényes képviselőjének hozzájárulása a pályázat benyújtásához (18. életévét be nem töltött tanuló esetén szükséges kitölteni)

Törvényes képviselő:

Név: Születési név:

Születési hely, idő:, év hó nap,

Anyja születési neve:

Törvényes képviselőként hozzájárulok az Apáczai Ösztöndíjprogram pályázatának benyújtásához. Nyilatkozom, hogy a pályázat részleteit, valamint a Pályázati kiírás és szabályzatban foglaltakat megismertem és elfogadom.

- Hozzájárulok, hogy fent nevezett Pályázó az Apáczai Ösztöndíjprogram keretei között pályázatot nyújtson be, pozitív elbírálás esetén abban részt vegyen.
- Nyilatkozom, hogy a pályázathoz csatolt igazolások hitelesek, az általam közölt adatokkal megegyezők és a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése érvényteleníti a pályázatot.

Kelt:, év hó nap

.....
törvényes képviselő aláírása

Hozzájárulás az adatkezeléshez

- Hozzájárulok, hogy a Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Hivatal, mint adatkezelő, az Apáczai Ösztöndíjprogram pályázati eljárása során a pályázatban szereplő személyi, köztük a hátrányos helyzetre vonatkozó adatokat az Adatkezelési Tájékoztatóban meghatározottak szerint, az adatkezelési célok megszűnéséig vagy visszavonásig a szükséges mértékben kezelje.
- Kijelentem, hogy a pályázati dokumentumokban szereplő személyek adatait a hozzájárulásukkal adom meg.
- Tájékoztatót kaptam és tudomásul veszem, hogy az adatkezelés az Adatvédelmi rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerint az önkéntes hozzájárulásomon alapul és kizárólag abban az esetben szükséges, amennyiben a fent nevezett Pályázó az Apáczai Ösztöndíjprogramban részt kíván venni.
- Tájékoztatót kaptam, hogy adatkezelési hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. A visszavonást e-mailben az Adatkezelési Tájékoztatóban megadott elérhetőségen tehetem meg.
- Nyilatkozom, hogy az Adatkezelési Tájékoztatóban foglaltakat megismertem, megértettem, és jelen hozzájáruló nyilatkozatot jogaim ismeretében teszem.

Kelt:, év hó nap

.....
16. életévét betöltött tanuló aláírása

.....
16. életévét be nem töltött tanuló
esetén a törvényes képviselő aláírása

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a Pályázó/Pályázó törvényes képviselője a nyilatkozatot előttük írta alá, illetve az aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú neve: 2. Tanú neve:

Lakcíme: Lakcíme:

Személyi igazolvány száma: Személyi igazolvány száma:

Tanú aláírása: Tanú aláírása: