|  |  |
| --- | --- |
| Iktatószám:\* |  |
| Beérkezett:\* |  |
|  | |
| Kérjük, az adatlap kitöltése előtt a pályázati felhívást szíveskedjék figyelmesen átolvasni! | |
|  | |
| **PÁLYÁZATI ADATLAP**  **a 2021/2022. tanévi Dózsa Imre-ösztöndíjpályázathoz** | |
| **I. A pályázó adatai** | |
| **A pályázó adatai**  A pályázó neve:  Születési helye, ideje (év/hó/nap):  Oktatási azonosító száma:  Állampolgársága:  Anyja leánykori neve:  Lakóhelye:  Levelezési címe (amennyiben nem egyezik meg az állandó lakcímmel):  Telefonszáma:  E-mail címe:  Adóazonosító jele:  Társadalombiztosítási azonosító jele:  Bankszámlaszáma, ahová az ösztöndíjat pozitív elbírálás esetén kéri:  Bankszámlavezető pénzintézet neve:  Bankszámla-tulajdonos neve: | |
| **II. A pályázó nyilatkozata** | |
| Nyilatkozom arról, hogy más forrásból azonos célra ösztöndíjban nem részesülök, egyben tudomásul veszem, hogy csak valós, nemleges nyilatkozat esetén részesülhetek ösztöndíjban.  Tudomásul veszem, hogy ösztöndíjban részesítésem esetén nevem - az innovációért és technológiáért felelős miniszter Dózsa Imre-ösztöndíjasaként - a Kormány honlapján közzétételre kerülhet.  Hozzájárulok ahhoz, hogy a benyújtott pályázat szabályszerűségét és a támogatás rendeltetésszerű felhasználását a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizzék.  A kitöltött adatlapon található információkat a pályázat kiírója – az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint – a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016. április 27-i 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendeletben leírtaknak megfelelően bizalmasan kezeli, az adatokat kizárólag a pályázati elbíráláshoz használja fel, az adatokat nem továbbítja, mások számára nem teszi hozzáférhetővé. | |
| Kelt: ............................. (hely), …… (év) .......................... (hó) ........ (nap) | |
| ...............................  a pályázó aláírása | |
| ...................................................................  az intézmény képviselőjének az aláírása\*\*  P. H. | |

*\* az Innovációs és Technológiai Minisztérium tölti ki*

*\*\* rektor, vagy az általa megbízott személy*