|  |  |
| --- | --- |
| Iktatószám:\* |  |
| Beérkezett:\* |  |
| Kérjük, az adatlap kitöltése előtt a pályázati felhívást szíveskedjék figyelmesen átolvasni! |
|  |
| **PÁLYÁZATI ADATLAP****a 2024/2025. tanévi Dózsa Imre-ösztöndíjpályázathoz** |
| **I. A pályázó adatai** |
| **A pályázó adatai**A pályázó neve:Születési helye, ideje (év/hó/nap):Életkora 30 év alatti?\*\*: IGEN / NEM Oktatási azonosító száma:Rendelkezik jelenleg táncművész szakon aktív hallgatói jogviszonnyal?\*\*: IGEN / NEMLezárt félévek száma a táncművész szakon: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 – a kultúráért és innovációért 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. |

*\* A Kulturális és Innovációs Minisztérium tölti ki*

*\*\* Kérjük, szíveskedjen aláhúzni!*

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