



CONTINENTAL EGYMÁSÉRT ALAPÍTVÁNY  
SZOCIÁLIS SEGÉLY IGÉNYLŐ LAP

Személyes adatok	Név:	
	Születési név:	
	Születési helye és ideje:	
	Anyja neve:	
	TAJ:	
	Adószám:	
	Állampolgárság:	
	Igénylés jogcíme: (kérjük jelölje X-szel)	Continental Automotive Hungary Kft. saját vagy kölcsönzött munkavállalója vagyok <input type="checkbox"/>
		Continental Automotive Hungary Kft. munkavállalója voltam <input type="checkbox"/>
		Continental Automotive Hungary Kft. munkavállalójának hozzátartozója vagyok <input type="checkbox"/>
	Continental Automotive Hungary Kft. nyugdíjasa vagyok <input type="checkbox"/>	
Bankszámlaszám: (ahova a támogatás utalását kéri, az igénylés pozitív elbírálása esetén)		

Kapcsolattartási adatok:	Telefonszám:	
	E-mail cím:	
	Levelezési cím:	

A kérelem indoka:

A pályázati adatlaphoz egyéb melléletek csatolandóak a szociális rászorultság igazolása érdekében!

A pályázati anyagban foglalt személyes adatok kezelése az Alapítvány "Adatvédelmi Szabályzatában" foglaltaknak megfelelően, a mindenkor hatályos jogszabályi előírások szerint történik. Az szabályzat az Alapítvány honlapján érhető el.  
<https://www.continental.com/hu-hu/vallalat/continental-magyarorszagon/continental-egymasert-alapitvany-182014>  
A személyes adataim fentiek szerinti kezelését tudomásul veszem:

igen:  nem:

Budapest, 2023.      hónap      nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása