



CONTINENTAL EGYMÁSÉRT ALAPÍTVÁNY
TÁBOROZTATÁSI TÁMOGATÁS PÁLYÁZATI ADATLAP

Személyes adatok	Név:	
	Születési hely, idő:	
	TAJ szám:	
	Adószám:	
	Iskoláskorú gyermekeim neve és kora:	
	Gyermeke(i)met saját háztartásomban nevelem:	igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/>
	Gyermeke(i)met egyedül nevelem:	igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/>
Bankszámla száma és a számla tulajdonosának neve: (ahova a támogatás utalását kéri, a pályázat pozitív elbírálása esetén)		

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

A kérelem indoka:

A pályázati adatlaphoz egyéb melléletek csatolandók a pályázati kiírásban foglaltak szerint!

Alulírott, hozzájárulok, hogy a pályázat során megadott személyes adataimat a pályázat kiírója a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény rendelkezéseinek, illetve a GDPR-nak (AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról) megfelelően kezelje. Tudomásul veszem, hogy a pályázat lezárását követően, pályázatom eredménytelensége esetén a tárolt személyes adatok megsemmisítésre kerülnek. A pályázat eredményessége esetén a személyes adatok kezelése az Alapítvány "Adatvédelmi Szabályzatában" foglaltaknak megfelelően, a mindenkor hatályos jogszabályi előírások szerint történik.

A személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok: igen: nem:

Budapest, 2023. hónap nap

kérelmező aláírása