

Adatkezelési hozzájárulási nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy az ESZI Intézményfenntartó és Működtető Alapítvány hatályban lévő Adatkezelési Tájékoztatóját - beleértve annak függelégeit is - megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Az Adatkezelési Tájékoztató ismeretében önkéntesen és befolyástól mentesen hozzájárulok, hogy a szociális ösztöndíj pályázat során a pályázati adatlapon és a becsatolt mellékletekben megjelölt *saját / 18. életévét be nem töltött gyermekem* személyes adatai(m)at az Alapítvány munkatársai megismerjék, kezeljék és nyilvántartsák.

Paks, 2018.hó nap

.....

pályázó aláírása (pályázó)

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása (nyilatkozó) *

* 18. év alatti pályázó esetén