

## SZÜLŐI NYILATKOZAT

(18 év alatti pályázó esetén)

„Tehetséges tanulók projektmegvalósításának támogatására” c. pályázathoz

Alulírott

.....  
(törvényes képviselő/szülő neve)

Születési név:

.....

Születési hely, idő :

.....

Anyja neve:

.....

az alábbi nyilatkozatokat teszem:

- 1) Hozzájárulok, hogy gyermekem részt vegyen a „Tehetséges tanulók projektmegvalósításának támogatására” elnevezésű pályázaton.
- 2) Hozzájárulok ahhoz, hogy a Tehetséges Fiatalokért Közalapítvány a pályázaton való részvétel keretében rendelkezésre bocsátott (beleértve a jelen nyilatkozaton feltüntetett) adatokat kizárólag a pályázati eljárás során (pl.: pályázat elbírálása, véleményezése, díjazása stb.) kezelje és használja, ide értve, hogy a gyermek nevét, iskoláját, évfolyamát a projekt díjazása esetén a sajtóban és tájékoztatásában megjelentesse.

Debrecen, .....

.....

aláírás