#

TÁMOGATÁSI KÉRELEM

a Testnevelési Egyetem és a Magyar Paralimpiai Bizottság

együttműködésében induló

INKLUZÍV SPORTOKTATÓ KÉPZÉS

TANDÍJ TÁMOGATÁSÁRA

*A támogatásra pályázó adatai:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Neve:** |  |
| **Születési neve:** |  |
| **Születési helye és ideje:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakóhelye:** |  |
| **Levelezési cím:** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **E- mail címe:** |  |
| **Képzettsége:** |  |
| **Oklevél száma:** |  |

Jelen kérelemhez a jelentkezőnek csatolnia kell az **önéletrajzát** és a **motivációs levelét**.

Alulírott kijelentem továbbá, hogy mint személyes adatok jogosultja,a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján jelen nyilatkozom útján kifejezetten **h o z z á j á r u l o k** ahhoz, hogy a Magyar Paralimpiai Bizottság, mint **adatkezelő** a jelen nyilatkozatomban szereplő személyes adataimat megismerje és azokat kezelje és szükség szerint továbbítsa.

……………………………………………..
Dátum

 …………………………………........…...

 Aláírás