

5. Az oktatási intézményadatai:

Az oktatási intézmény neve az ország nyelvén: _____

Az oktatási intézmény neve magyarul: _____

Az oktatási intézmény típusa: _____

Az oktatási intézmény címe:

Megye: _____ Járás: _____

Település megnevezése: _____ Utca, házszám: _____

Az igénylő által látogatott magyar tannyelvű tanszék/szak(ok) megnevezése:

A igénylési adatlapot kitöltő megbízott neve: _____

2015. _____ .

_____ *megbízott aláírása***KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

- az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- az igénylő hallgató adószámot igazoló okiratának fénymásolata;
- a hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja.

A csatolt mellékletek száma: _____

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

Alulírott, hozzájárulok az igénylési adatlapon feltüntetett személyes adataimnak az igénylés elbírálásával és a támogatás kifizetésével kapcsolatos eljárásban történő teljes körű felhasználásához és kezeléséhez a „KMKSZ” Jótékonyági Alapítványra valamint a Bethlen Gábor Alapra vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

_____ *az igénylő aláírása***NYILATKOZAT:**

- Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen felhasználom.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonandó, a folyósított támogatás pedig a hatályos jogszabályok szerint visszafizetendő.
- Kijelentem, hogy a támogatásokkal összefüggő eseti ellenőrzést elfogadom, az ellenőrzési eljárás során a hatályos jogszabályok szerinti együttműködést vállalom.
- Adatvédelmi záradék:
Alulírott hozzájárulok a támogatás tényének nyilvánosságra hozatalához.

Tanúsítom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt (hely, dátum): _____ 2015. _____ .

_____ *az igénylő aláírása*