

TANULÓI NYILATKOZAT

Alulírott,, mint a 2015/2016. tanulmányi évre
tanulóként pályázatot benyújtó személy nyilatkozom,

- hogy a „Varázspálca a Veszprém Megyei Gyermekéért” Alapítvány a pályázati felhívásban meghatározott személyes adataimat a pályázati kiírásban meghatározott célból és módon kezelje.
- hogy a pályázatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek és helytállóak.
- hogy az ösztöndíj elnyerése esetén a pályázat szabályszerűségének és rendeltetésszerű felhasználásának ellenőrzéséhez hozzájárulok.

Kelt:.....,évhónap

.....
pályázó tanuló aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása