

TANULÓI/HALLGATÓI NYILATKOZAT

Alulírott,, mint a 2017/2018. tanulmányi évre
tanulóként/hallgatóként 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/hallgató aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása