

| Mentori űrlap | |
|---------------------------------|--|
| 2023/2024. tanulmányi év | |
| Mentor neve: | |
| Mentor születési neve: | |
| Mentor születési helye, ideje: | |
| Anyja születési neve: | |
| Mentor adóazonosító jele: | |
| Mentor TAJ száma: | |
| Mentor bankszámlaszáma: | |
| Mentor állandó lakcíme: | |
| Mentor e-mail címe: | |
| Mentor telefonszáma: | |
| Mentorált tanulók neve: | |
| 1. tanuló (név, évfolyam) | |
| 2. tanuló (név, évfolyam) | |
| 3. tanuló (név, évfolyam) | |

- Melléklet:
- 1. Szakmai önéletrajz
 - 2. Szakmai program - tanulónként
 - 3. Mentorált tanulók űrlapjai

Kelt:.....,év.....hónap

.....

a pályázó mentor aláírása

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatok kitöltésével és jelen adatbekérő „Varázspálca a Veszprém Megyei Gyermekéért” Közhasznú Alapítvány, mint adatkezelő részére történő megküldésével hozzájárulok - az ún. GDPR-rendelet szerinti - fenti, személyes adataim kezeléséhez. Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy fenti személyes adataim a pályázati eljárás lebonyolítása, a támogatás teljesítése és elszámolása érdekében az eljáró adatfeldolgozók részére átadásra kerüljenek. „Varázspálca a Veszprém Megyei Gyermekéért” Közhasznú Alapítvány, mint adatkezelő tájékoztatja az érintetteket, hogy az adatszolgáltatás elmaradása esetén szolgáltatásait teljesíteni nem tudja.

Kelt:.....,év.....hónap

.....

a pályázó mentor aláírása