1. melléklet a 7/2019.(VII. 24.) önkormányzati rendelethez

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**1. A PÁLYÁZÓ ADATAI**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. A pályázó neve: születési neve: |  |
| 1.2. A pályázó születési helye, ideje: |  |
| 1.3. A pályázó adóazonosító jele: |  |
| 1.4. bankszámlaszáma**:** |  |
|  Számlavezető pénzintézet neve: |  |
| 1.6. A pályázó lakóhelye |
|  megye: |  |
|  település: |  |
|  irányítószám: |  |
|  közterület (út, utca, tér, köz, egyéb): |  |
|  házszám, emelet, ajtó: |  |
| 1.6. A pályázó tartózkodási helye |
|  megye: |  |
|  település: |  |
|  irányítószám: |  |
|  közterület (út, utca, tér, köz, egyéb): |  |
|  házszám, emelete, ajtó: |  |
| 1.7. A pályázó elérhetőségei |
|  telefon: |  |
|  e-mail: |  |

**2. MEGPÁLYÁZNI KÍVÁNT KATEGÓRIA**

(Kérjük a megfelelőt x-szel jelölje)

* 16. életévét betöltötte és szakgimnázium nappali tagozatán tanulmányt folytató tanulói jogviszonnyal rendelkező tanuló,
* 16. évét betöltötte és szakközépiskola nappali tagozatán tanulmányt folytató tanulói jogviszonnyal rendelkező tanuló,
* 18. évét betöltötte és felsőoktatási intézmény alapképzésén, mesterképzésén, vagy osztatlan képzés nappali tagozatán végzi tanulmányait,
* Magyarpolányban munkahellyel rendelkező foglalkoztatott, aki felsőoktatási intézmény alapképzésén, mesterképzésén, vagy osztatlan képzés levelező tagozatán tanulmányt folytat, átképzésben részt vevő hallgató, vagy
* Magyarpolányban munkahellyel rendelkező foglalkoztatott, aki a munkakörének megtartásához szükséges OKJ-s, egyéb regisztrált továbbképzésen, illetve szakképzésben folytat tanulmányokat.

**3. TANULMÁNYOK**

3.1. Oktatási/képző intézmény neve

Hivatalos név:

Székhely:

OM/intézmény azonosító:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Tanulói/hallgatói jogviszony kezdete:

3.2. Képzés/szakmacsoport megnevezése:

Képzés várható befejezésének időpontja:

**4. BONUSZ**

Végzős hallgató esetén

􀀀 Vállalom, a tanulmányaim befejezése után Magyarpolányban történő letelepedést: 1,3 szorzó.

􀀀 Vállalom, hogy felsőfokú tanulmányaim befejezését követően Magyarpolányban vállalok munkát, humán közszolgáltatást nyújtó intézményben: 1,3 szorzó.

Munkahellyel rendelkező foglalkoztatott:

􀀀 Vállalom, hogy az ösztöndíj időtartamának megfelelő ideig Magyarpolány községben munkahelyem megtartom vagy Magyarpolányban helyezkedem el: 1,3 szorzó.

**5. ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT**

A pályázó pályázata benyújtásával büntetőjogi felelősséget vállal azért, hogy a pályázati űrlapon és mellékleteiben az általa feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszi, hogy amennyiben a pályázati űrlapon és mellékleteiben nem a valóságnak megfelelő adatokat tüntet fel, úgy a „Dolgozz Magyarpolányban!” Ösztöndíjrendszerből pályázata kizárható, a megítélt támogatás visszavonható.

A pályázó pályázata benyújtásával

a) hozzájárul ahhoz, hogy a pályázati űrlapon rögzített személyes adatait a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye és azokat az önkormányzat és az ellenőrző szerv részére – kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából – átadja, illetőleg az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje;

b) hozzájárul ahhoz, hogy az önkormányzat személyes adatait az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából az ösztöndíj időtartama alatt kezelje;

c) hozzájárul ahhoz, hogy az oktatási intézmény hallgatói jogviszonyáról az önkormányzatnak, illetve a támogató önkormányzatnak tájékoztatást nyújtson,

d) hozzájárul továbbá a pályázáskor rendelkezésre bocsátott személyes adatainak az azonosítás célja érdekében szükséges mértékben történő kezeléséhez és az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, valamint a támogatásra való jogosultság ellenőrzése céljából történő továbbításához.

Kelt: ….………………………………..

 ..……………………………………

 pályázó/törvényes képviselő aláírása