**Jelentkezési lap**

***a Koraszülöttekért Országos Egyesület „……” megnevezésű támogatási pályázatára***

Alulírott (szülő, gondviselő neve) (gyermek/gyermekek neve) nevű gyermekem (születési hely, idő: édesanya neve: lakcím: ) vonatkozásában a kérelem benyújtásával pályázok a „…..” megnevezésű támogatás elnyerésére.

Kapcsolattartási adatok (telefonszám, email cím):

A történetünk röviden (kik vagyunk, miért szeretnénk elnyerni ezt a támogatást, milyen segítségre lenne szükségünk):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A pályázathoz az alábbi dokumentumokat csatolom:

* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..
* …………………………..

Az általunk választott fejlesztő neve/megnevezése, kapcsolattartási adatai (cím, telefonszám, email cím):

A fejlesztés rövid leírása:

A fejlesztés költsége: …………………………..Ft

A fejlesztés várható kezdetének és befejezésének időpontja:

Nyilatkozom arról, hogy fent nevezett gyermekem megfelel a pályázati kiírásban szereplő feltételeknek.

Mint a gyermek törvényes képviselője nyilatkozom arról, hogy a támogatás elnyerését követően megkötöm a támogatási szerződést, és eleget teszek az abban foglaltaknak.

Mint a gyermek törvényes képviselője, nyilatkozom arról, hogy a pályázathoz kapcsolódó adatkezeléséről szóló tájékoztatást megkaptam és megismertem.

Mint a gyermek törvényes képviselője, hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázathoz kapcsolódóan benyújtott személyes adataimat és gyermekem személyes adatait a pályázat elbírálásában részt vevők megismerhetik és kezelhetik a hatályos adatvédelmi jogszabályoknak és az adatkezelési tájékoztatóban foglaltaknak megfelelően. Tudomásul veszem egyúttal, hogy hozzájárulásomat visszavonhatom, de azt a Támogató a pályázatra történő jelentkezés visszavonásának tekinti.

………….., 2024……………………

………………………………………..

törvényes képviselő (szülő/gyám)