**NYILATKOZAT**

**Alulírott**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** |  |
| **Lakcím** |  |
| **Telefonszám** |  |
| **Állampolgárság** |  |
| **e-mai cím** |  |
| **azonosító okmány száma** |  |

kijelentem, hogy a személyes adatok kezelésével kapcsolatos tájékoztatást megkaptam, a tájékoztatóban foglaltakat megismertem, és ennek alapján hozzájárulok a Nyilatkozatban szereplő, valamint a sz. Támogatási Szerződés, támogatási jogviszony alapján megküldött személyes adataim Alapkezelő általi kezeléséhez, nyilvántartásához.

Kelt, , év hónap nap

|  |
| --- |
| ……………………………………………………. |
| Nyilatkozattevő aláírása |

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tanú
 | 1. tanú
 |
| **…………………………………………………………** | **………………………………………………………….** |
| név: |  |
| lakcím: |  |