

5. Az oktatási intézményadatai:Az oktatási intézmény neve az ország nyelvén:
_____Az oktatási intézmény neve magyarul:
_____Az oktatási intézmény típusa:
_____**Az oktatási intézmény címe:**

Megye: _____ Járás: _____

Település megnevezése: _____ Utca, házszám:
_____Az igénylő által látogatott magyar tannyelvű tanszék/szak(ok) megnevezése:
_____A igénylési adatlapot kitöltő megbízott neve: _____
2019. _____ (megbízott aláírása)**KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

- a) az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- b) az igénylő hallgató adószámot igazoló okiratának fénymásolata;
- c) a hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja.

_____ A csatolt mellékletek száma:

NYILATKOZAT:

- 1 Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget a támogatás céljának megfelelően használom fel.
2. Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható jogszerűen támogatás a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adat szolgáltatása vagy ilyen nyilatkozatot megtétele esetén.
3. Tudomásul veszem, hogy a támogatás jogosulatlan igénybevétele, jogszabálysértő vagy nem rendeltetésszerű felhasználása, továbbá a támogatás visszavonása esetén a kedvezményezett a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét a Kormány rendeletében meghatározott ügyleti kamattal, késedelem esetén késeedelmi kamattal növelt mértékben köteles visszafizetni.
4. Tudomásul veszem, hogy a támogatási kérelem jogosságát, a támogatás felhasználását a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint támogató, és a jogszabályban meghatározott szervek ellenőrizhetik.
5. Kijelentem, hogy a [www. bgazrt.hu](http://www.bgazrt.hu) oldalon található, a Bethlen Gábor Alapról szóló 2010. évi CLXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 367/2010. (XII. 30.) Korm. rendelet 32/B. §-a alapján nyújtott (normatív) támogatásokban érintett személyek részére szóló Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és elfogadom, továbbá jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a kérelemben feltüntetett személyes adataim és a támogatási kérelemmel kapcsolatos adatoknak a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt., mint adatkezelő, valamint a lebonyolító szervezet, mint adatfeldolgozó által történő kezeléséhez az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott célokból.
Tanúsítom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt (hely, dátum): _____ 2019. _____

az igénylő aláírása