# Nyilatkozat

**A pályázó hallgató intézménye és székhelyének címe :**

**SAPIENTIA-EMTE, Csíkszeredai Kar, Csíkszereda, Szabadság tér 1**

**A pályázó hallgató neve:**

**………………………………………………………………………….**

**A pályázó hallgató egyetemi szakja és évfolyama :**

**………………………………………………………………………….**

**Telefonszám:**

**………………………………………………………………………….**

**E-mail:**

**………………………………………………………………………….**

Alulírott, mint a Pallas Athéné Kiválósági Ösztöndíjprogram ösztöndíjára pályázó hallgató felelőségem tudatában nyilatkozom, hogy:

* hozzájárulok ahhoz, hogy pályázatában szereplő személyes adataimat a Pallas Athéné Kiválósági Ösztöndíjbizottság tagjai, a Támogató, azaz a PADE Alapítvány képviselője, illetve a pályázat adminisztrációját végző személyek kezelhessék;
* hozzájárulok ahhoz, hogy a támogatás elnyerése esetén személyes adataim (így különösen a nevem, szakom) a Sapientia-EMTE a PADE Alapítvány kommunikációja során felhasználásra kerüljenek, rólam kép, videofelvétel és/vagy hangfelvétel készüljön, s azt a Sapientia-EMTE a PADE Alapítvány kommunikációja során nyilvánosságra hozza;
* vállalom, azt hogy a pályázatot, illetve támogatást érintően szükség esetén a média rendelkezésére állok.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kelt: …………………..,. ………..év …………..hó ……..nap** | |
|  |  |
|  | ………………………………………………. |
|  | **pályázó hallgató neve és aláírása** |