**ADATLAP**

 Karácsonyi színházlátogatás megváltozott munkaképességű munkatársak számára

**Beérkezési határidő: 2023. november 27.-ig**

1. **Pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó neve: |  |
| Szervezeti egységeahová a jegyeket postázzuk: |  |
| Levelezési címe:(irányítószám, település) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| Közterület neve (út, utca, tér stb.) hsz. |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |

1. **Előadások adatai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Előadás címe** | **időpontja** (egy időpont választható) | **előadás kezdete** | **igényelt jegyek száma**(maximum 2 db) |
| Oliver | 2023. december 9. | 15 óra |  |
| Oliver | 2023. december 10. | 15 óra |  |
| Valahol Európában | 2023. december 16. | 15 óra |  |
| Valahol Európában | 2023. december 16. | 19 óra |  |

Alulírott pályázó kijelentem, hogy a Pályázati kiírásban foglalt feltételeket ismerem, azoknak minden tekintetben megfelelek. **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, hogy az általam a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, ezt aláírásommal is igazolom.**

**Adatkezelési nyilatkozat:**

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a Postakürt Alapítvány adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatójában foglaltak ismeretében (teljes szövege: www.pkalapitvany.hu) hozzájárulok [Általános Adatvédelmi Rendelet 6. cikk (1) bekezdésének a) pontja és a 9. cikk (2) bekezdés a) pontja alapján] ahhoz, hogy a Postakürt Művelődési és Szociális Közhasznú Alapítvány, mint adatkezelő**, szociális tevékenységéhez kapcsolódóan a jelen pályázat útján nyújtott támogatása** során az általam önként megadott személyes adataimat:

* név, lakcím,
* telefonszám,
* munkaviszonnyal kapcsolatos adatok,
* illetve az általam megadott egyéb adatokat és dokumentumokat kezelje.

Vállalom, hogy adataim megváltozását nyolc naptári napon belül bejelentem az adatkezelőnek. Hozzájárulásomat bármikor korlátozás nélkül jogosult vagyok visszavonni azonosító adataim (név, születési hely, idő) megadásával. Ez azonban nem érinti a visszavonás előtt folytatott adatkezelés jogszerűségét.

Kelt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 pályázó saját kezű aláírása

**Beküldendő:**

**Postakürt Alapítvány** 1068 Budapest, Benczúr u. 27.

A pályázattal kapcsolatban további információ kérhető a Postakürt Alapítvány munkatársától munkanapokon 9-15 között az alábbi elérhetőségeken:

**Dobó Márta**

Tel. 0630 946 8374

Email: info@pkalapitvany.hu