

PÁLYÁZATI ADATLAP

postás családok gyermekei nyári táborozásának támogatására

Az adatlapot kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsék ki!

(Minden gyermekre külön kitöltött adatlapot vár az alapítvány!)

I. PÁLYÁZÓ ADATAI	
Név:	
Életvitelszerű lakcíme: Irányítószám: Település neve:	
Közterület neve (út, utca, tér stb.): Házsám:	
Telefonszáma:	
Postai munkaviszony kezdete:	
Bankszámla száma (ahová a támogatás utalható):	
Bankszámla tulajdonos neve, ha nem azonos a pályázóval:	
Támogatás utalása lakcímre:	
A részvételt igazoló számlán, egyéb dokumentumon szereplő térítési díj összege: <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	
II. Gyermekek adatai	
Gyermek neve:	
Gyermek életkora: év	
III. A táborozás adatai	
A tábor elnevezése:	
A tábor időpontja:	
VI. Jövedelem adatok	
A pályázó munkatárs <u>egy havi nettó</u> átlagkeresete (az utolsó 6 hónapot figyelembe véve):	Ft
A munkatárs házastársának/élettársának <u>egy havi nettó</u> átlagkeresete (az utolsó 6 hónapot figyelembe véve):	Ft
Gyermektartás:	Ft
Árvaellátás:	Ft
Családi pótlék:	Ft
Egyéb jövedelem, ellátás:	Ft
Egy havi nettó jövedelem összesen:	Ft
A közös háztartásban élők száma:	fő
Egy főre jutó, egy havi nettó átlagkereset (Az egy havi nettó jövedelem osztva a közös háztartásban élők számával.):	Ft

V. Postai munkaviszony

A pályázó munkatárs neve:

Szervezeti egység megnevezése:

A pályázó munkavállaló 6 hónap folyamatos postai munkaviszonnal rendelkezik: igen nem

Közvetlen felettes vezető neve, aláírása:

..... ph.

Közvetlen felettes vezető telefonszáma:

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

Adatkezelési nyilatkozat:

Jelen nyilatkozat aláírásával *kijelentem, hogy a Postakürt Alapítvány adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatóját elfogadom, és az abban foglaltak ismeretében 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,
- munkaviszonnal kapcsolatos adatok,
- jövedelem adatok,
- gyermekekkel kapcsolatos adatok,
- illetve az általam megadott egyéb adatokat

kezelje.

Az adatkezeléssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást az Alapítvány által kibocsátott, a személyes adatok kezelésére vonatkozó Adatkezelési Szabályzat tartalmazza. A Szabályzat megtekinthető az Alapítvány székhelyén, vagy a www.pkalapitvany.hu web oldalon.

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 adat-kezelés jogszerűségét.

Kelt:.....

.....
pályázó saját kezű aláírása**Beküldendő:****Postakürt Alapítvány**1068 Budapest
Benczúr u. 27.**További információ:****Dér Mária**

tel.: 0630771 9446

e-mail: der.maria@pkalapitvany.hu

munkanapokon 09.00-14.00 óra között