TANULÓ és SZÜLŐ (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ)[[1]](#footnote-1) NYILATKOZATA

1. Alulírott …………………………..…………………… (*tanuló neve nyomtatott betűvel*), mint az Útravaló Ösztöndíjprogramról szóló 152/2005. (VIII. 2.) Korm. rendeletben (a továbbiakban: Rendelet) meghatározott Útravaló Ösztöndíjprogram **Út a tudományhoz alprogram**jának keretében a **2018/2019. tanévben** tanulóként pályázatot benyújtó személy jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten és visszavonhatatlanul hozzájárulok ahhoz, hogy
2. a lebonyolító szerv a személyes adataimat[[2]](#footnote-2) kezelje;
3. a lebonyolító szerv az ösztöndíj-jogosultság ellenőrzése céljából az ehhez szükséges személyes adataimat az ehhez szükséges mértékben az ellenőrzésre felkért harmadik személyek részére átadja;
4. az ösztöndíj elnyerése esetén a köztartozások figyelemmel kísérése céljából adóazonosító jelemet a Magyar Államkincstár, az Emberi Erőforrások Minisztériuma, valamint a lebonyolító szerv felhasználják a lejárt köztartozások teljesítése, illetőleg a köztartozás bekövetkezése tényének és összegének megismeréséhez.
5. Tudomásul veszem, hogy
6. a Magyar Államkincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetési támogatás utalványozója, folyósítója, (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint az e rendeletben meghatározott más jogosultak hozzáférnek;
7. ösztöndíj csak adóazonosító jellel rendelkező tanulónak folyósítható.
8. Alulírott ………………………..……………………… *(szülő neve nyomtatott betűvel),* mint a tanuló törvényes képviselője, jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten és visszavonhatatlanul hozzájárulok a nyilatkozatban meghatározott személyes adatkezeléshez, valamint egyéb nyilatkozattételhez.
9. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a pályázatban a gyermekemre vonatkozó adatok a valóságnak megfelelnek és helytállóak.
10. Jelen nyilatkozatommal kifejezetten és visszavonhatatlanul hozzájárulok ahhoz, hogy a szülői felügyeletem alatt álló tanuló részt vegyen az Útravaló Ösztöndíjprogram Út a tudományhoz alprogramjában és kijelentem, hogy a pályázaton elnyerhető támogatást a törvényes felügyeletem alatt álló tanuló igénybe szeretné venni.

Kelt: ……………………………………, ………………. év ………………….hó ………. nap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………………  Szülő (törvényes képviselő)  aláírása | ………………………………………………………………  A pályázó tanuló aláírása |  |

1. A szülői (törvényes képviselői) nyilatkozat **kiskorú tanuló esetén kötelezően kitöltendő**! [↑](#footnote-ref-1)
2. **Személyes adat**

   **A tanuló adatai:** családi és utóneve(i), születési helye és ideje, anyja születési családi és utóneve(i), lakó- vagy tartózkodási helye, állampolgársága, adóazonosító jele, oktatási azonosítója. [↑](#footnote-ref-2)