***7. számú melléklet***

**NYILATKOZAT KAPCSOLATTARTÁSI KÖTELEZETTSÉGRŐL**

Alulírott, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pályázó képviselője) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a pályázó neve) intézmény tehetséggondozást végző szakembere a tábor lezárása után legalább egy évig a kapcsolatot tart a táborban résztvevő hallgatókkal, nyomon követi, szükség esetén segíti munkájukat.

Kelt: ……………………………….

……..………………………………………

Pályázó képviselőjének

cégszerű aláírása és

bélyegzője