**NYILATKOZAT**

**A JELÖLTÁLLÍTÁSI RENDSZERBEN VALÓ RÉSZVÉTELI SZÁNDÉKRÓL**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALAPADATOK** | |
| Szervezet neve: |  |
| Szervezet jogi státusza: |  |
| Szervezet jogállása: |  |
| Közhasznúsági nyilvántartásba vételi bejegyzés végzés száma: |  |
| Bírósági nyilvántartási szám: |  |
| Bíróság neve: |  |
| Bírósági nyilvántartásba vétel időpontja: |  |
| Hivatalos képviselő neve: |  |
| Önálló aláírási jogkörrel rendelkezik: | **igen / nem** |
| **MŰKÖDÉSI SZINT** | |
| Működési szint: | **országos** |
| Melyik országban/országokban: |  |
| **CÍMADATOK** | |
| Székhely irányítószám: |  |
| Székhely település: |  |
| Székhely utca, házszám: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail: |  |

Alulírott, ……………………………………………………………………………………………………………………………... mint a fenti szervezet bíróságon bejegyzett hivatalos képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a szervezet részt kíván venni a Nemzeti Tehetségügyi Koordinációs Fórum civil tagjainak jelöltállítási és választási rendszerében.

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

|  |
| --- |
| ………………………………………………………..  Hivatalos képviselő  aláírása és bélyegzője |