PÁLYÁZATI ADATLAP

Rezidens ösztöndíj pályázathoz

1. Pályázó adatai:

név:

születési hely, idő:

anyja neve:

állandó lakóhely:

tartózkodási hely:

telefon:

e-mail cím:

oktatási intézmény neve, címe:

rezidensi jogviszony kezdete:

év/évfolyam:

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázat során személyes adataimat kezeljék és az elbírálásban résztvevő személyek a pályázat teljes tartalmát megismerjék.

Vállalom, hogy a házi gyermekorvosi feladatok ellátásának megfelelő szakképzést elvégzem.

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen adatlapon rögzített személyes adataimat a pályázatot kiíró települési önkormányzat nyilvántartásba vegye, és azokat – kizárólag az ösztöndíjpályázat lebonyolítása, és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – az ösztöndíj időtartama alatt maga kezelje és továbbítsa.

Komárom Város Önkormányzatának általános adatvédelmi tájékoztatója megtalálható az alábbi linken: <https://www.komarom.hu/adatvedelem.php>

Kelt,

pályázó aláírása