**AJÁNLÁS**

**a Csányi Alapítvány tehetséggondozó programjához**

A gyermeket ajánló tölti ki (pl.: pedagógus, családsegítő szakember, lelkész, edző stb.)

Ajánló neve: ……………………………………………………………………………………………

Munkaköre: ……………………………………………………………………………………………

Tel. száma: ……………………………………………………………………………………………..

E-mail címe: ……………………………………………………………………………………………

Ajánlott gyermek neve: ………………………………………………………………………………..

Mióta ismeri a gyermeket/milyen rendszerességgel találkoznak: ……………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Kérjük, hogy részletesen jellemezze a tehetségprogramba javasolt gyermeket, különös tekintettel a tehetségtényezőre és a hátrányos helyzetre.

Segítsége fontos számunkra. Köszönjük közreműködését!

**A gyermek részletes jellemzése:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nyilatkozat**

Alulírott, mint a pályázót ajánló szakember, jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a jelen ajánlásban megadott személyes adataimat az ajánlott gyermeknek a Csányi Alapítvány tehetség-beválogatásra irányuló pályázata elbírálása érdekében a Csányi Alapítvány a <https://www.csanyialapitvany.hu/> weboldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel kezelje.

\*megfelelő rész aláhúzandó

Kelt: …………………………., 20... ..………….. hó …………. nap

……………………………………………

 Ajánló aláírása