

**JELENTKEZÉSI ADATLAP**

a Csányi Alapítvány tehetséggondozó programjába jelentkező, a **2024/2025-ös tanévben 4. évfolyamot befejező** általános iskolás tanuló részére

***(A pályázó törvényes képviselője tölti ki!)***

|  |
| --- |
| **I. A pályázó gyermek adatai** |
| **Neve**: ……………………………………………………………………………………………… |
| Születési ideje (év/hó/nap): \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ Születési helye: .............................................................. |
| Anyja leánykori neve: ……………………………………………………………………………… |
| **Állandó lakcíme**: |
| Irányítószám: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Település neve: ………………………………………………………. |
| Közterület neve (út, utca, tér stb.): házszám ………. emelet, ajtó: …………………**Értesítési címe:** |
| Irányítószám: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Település neve: ………………………………………………………. |
| Közterület neve (út, utca, tér stb.): házszám ……….emelet, ajtó: ……………....... |
| Iskolájának neve, pontos címe: ...…………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..Iskolájának telefonszáma: ……………………………………………………………….……..….e-mail címe: …………………………………………………………………………...………….. |

***(A pályázó törvényes képviselője tölti ki!)***

|  |
| --- |
| **II. A gyermekkel egy háztartásban élő szülő(k)/ törvényes képviselő(k) adatai:** |
| **Apa/gondviselő**Név: …………………………………………………………………………………………….…...…..Lakcím: ………………….…………………………………………………………………………..…..Telefonszám: …………………………………………………………………..………………….……..Szül. hely, idő: ………………………………………………………………………………………….. |
| **Anya/gondviselő**Név: ………………………………………………………………………………...………………….Lakcím: …………………………………………………………………………………………………Telefonszám: ……………………………………………………………………………………………Szül. hely, idő: ………………….……………………………………………………………………… |
| **Egyéb megjegyzés** (szülők elváltak, szülő elhunyt, gyámság, nevelőszülői elhelyezés stb.): ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………. |

***(A pályázó törvényes képviselője tölti ki!)***

|  |
| --- |
| **III./a A család szociális helyzetére vonatkozó adatok:**Az egy háztartásban élő személyek száma összesen: …………… főAz egy háztartásban élő testvérek, hozzátartozók adatai:Név: Életkor: tanul dolgozik egyéb Rokonsági kapcsolat:…………………. …………… □ □ □ …………………………..…………………. …………… □ □ □ …………………………..…………………. …………… □ □ □ …………………………..…………………. …………… □ □ □ …………………………..…………………. …………… □ □ □ ………………………….. |
| A lakás adatai (kérjük a megfelelő négyzetet bejelölni!):* alapterület nagysága: ……. m**2**
* szobák száma: ……
* saját tulajdonú 🗆 önkormányzati lakás 🗆 bérlemény 🗆 családi, kertes ház 🗆

Megjegyzés *(pl.: felhalmozott rezsihátralék, hitel)*:…………………………………………………………………………………………………………………… |

**III./b Az egy háztartásban élő szülők/gondviselők legmagasabb iskolai végzettsége\***

(*A pályázó törvényes képviselője tölti ki!)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **8 általánosnál kevesebb** | **8 általános iskola** | **szakmunkás-képző iskola/szakiskola** | **szakközép-iskolai érettségi** | **gimnáziumi érettségi** | **technikum** | **főiskola** | **egyetem** |
| **Anya** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Apa** |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (\**Kérjük X-szel jelölje meg a megfelelőt!)*

***(A pályázó törvényes képviselője tölti ki!)***

|  |
| --- |
| **III./c Az egy háztartásban élő szülők/gondviselők szociális helyzetére vonatkozó adatok:****Apa/gondviselő:**Munkahely: …………………………………………………………………………………………Munkakör: ………………………………………………..…………………………………………Igazolt jövedelem (nettó): ……………………………………………...…………………………...Ebből gyerektartás: ………………………………………………………………………………... |
| **Anya/gondviselő:**Munkahely: …………………………………………………………………………………………Munkakör: ………………………………………………..…………………………………………Igazolt jövedelem (nettó): ………………………………………………...………………………...Ebből gyerektartás: ………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **Nyilatkozat**Alulírott, mint a pályázó gyermek szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a beválogatási pályázat lebonyolítása és a pályázat alapján a támogatott kiválasztása céljából az Alapítvány a jelen nyilatkozattal egyidejűleg átadott Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel a pályázó gyermekem személyes adatait kezelje. Alulírott, mint a pályázó gyermek szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a beválogatási pályázat lebonyolítása és a pályázat alapján a támogatott kiválasztása céljából az Alapítvány a jelen nyilatkozattal egyidejűleg átadott Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel a pályázó gyermekem különleges személyes adatait kezelje. Alulírott, mint a pályázó gyermek szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a beválogatási pályázat lebonyolítása és a pályázat alapján a támogatott kiválasztása céljából az Alapítvány a jelen nyilatkozattal egyidejűleg átadott Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel személyes adataimat kezelje. Alulírott, mint a pályázó gyermek szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a beválogatási pályázat lebonyolítása és a pályázat alapján a támogatott kiválasztása céljából az Alapítvány a jelen nyilatkozattal egyidejűleg átadott Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel különleges személyes adataimat kezelje. Alulírott, mint a pályázó gyermek kiskorú testvére(i) ………………………………………………………… szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselő jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a beválogatási pályázat lebonyolítása és a pályázat alapján a támogatott kiválasztása céljából az Alapítvány a jelen nyilatkozattal egyidejűleg átadott Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben és feltételekkel a pályázó gyermekem kiskorú testvére(i)nek személyes adatait kezelje. Alulírott, mint a pályázó gyermek kiskorú testvére(i) ……………………………………………………… szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselő jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a beválogatási pályázat lebonyolítása és a pályázat alapján a támogatott kiválasztása céljából az Alapítvány a jelen nyilatkozattal egyidejűleg átadott Adatkezelési Tájékoztatójában megjelölt adatkezelési határidőben a pályázó gyermekem kiskorú testvére(i)nek különleges személyes adatait kezelje. Alulírott, mint a pályázó gyermek szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselője kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a Csányi Alapítvány tehetség-beválogatásán gyermekemről az Alapítvány fényképfelvételt és/vagy videofelvételt (a továbbiakban: képmás) készítsen, azzal, hogy a képmást korlátlanul felhasználja. A felhasználás módja kiterjed különösen, de nem kizárólagosan a képmás átdolgozására, terjesztésére, többszörözésére, nyilvánosság felé történő közvetítésére (így különösen az Alapítvány facebook és instagram oldalán, weboldalán, nyomtatott és online kiadványaiban való megjelenítésre), adathordozón való rögzítésére és tárolására, továbbá a képmás felhasználásának harmadik személy részére történő átengedésére. Kijelentem továbbá, hogy a fentiek szerint részletezett felhasználási jogokért, valamint a képmás felhasználásához és nyilvánosságra hozatalához adott hozzájárulásért díjazásra a pályázó gyermek nem tart igényt.Alulírott, mint a pályázó gyermek szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselője kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a Csányi Alapítvány tehetség-beválogatásán rólam az Alapítvány fényképfelvételt és/vagy videofelvételt (a továbbiakban: képmás) készítsen, azzal, hogy a képmást korlátlanul felhasználja. A felhasználás módja kiterjed különösen, de nem kizárólagosan a képmás átdolgozására, terjesztésére, többszörözésére, nyilvánosság felé történő közvetítésére (így különösen az Alapítvány facebook és instagram oldalán, weboldalán, nyomtatott és online kiadványaiban való megjelenítésre), adathordozón való rögzítésére és tárolására, továbbá a képmás felhasználásának harmadik személy részére történő átengedésére. Kijelentem továbbá, hogy a fentiek szerint részletezett felhasználási jogokért, valamint a képmás felhasználásához és nyilvánosságra hozatalához adott hozzájárulásért díjazásra a nem tartok igényt.Alulírott, mint a pályázó gyermek kiskorú testvéreinek ………………………………………..………………. szülői felügyeletét ellátó Törvényes képviselője kifejezetten hozzájárulok/nem járulok hozzá\*, hogy a Csányi Alapítvány tehetség-beválogatásán a pályázó germek kiskorú testvére(i)ről az Alapítvány fényképfelvételt és/vagy videofelvételt (a továbbiakban: képmás) készítsen, azzal, hogy a képmást korlátlanul felhasználja. A felhasználás módja kiterjed különösen, de nem kizárólagosan a képmás átdolgozására, terjesztésére, többszörözésére, nyilvánosság felé történő közvetítésére (így különösen az Alapítvány facebook és instagram oldalán, weboldalán, nyomtatott és online kiadványaiban való megjelenítésre), adathordozón való rögzítésére és tárolására, továbbá a képmás felhasználásának harmadik személy részére történő átengedésére. Kijelentem továbbá, hogy a fentiek szerint részletezett felhasználási jogokért, valamint a képmás felhasználásához és nyilvánosságra hozatalához adott hozzájárulásért díjazásra a pályázó gyermek kiskorú testvére(i) nem tart(anak) igényt.\*megfelelő rész aláhúzandó**Mint a pályázó törvényes képviselője hozzájárulok, hogy gyermekem a Csányi Alapítvány tehetség-beválogatásán részt vegyen.****Az adatlap aláírásával nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.** **Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a kiválasztásból, illetve a tehetséggondozó programból való kizáráshoz vezethet.**Kelt: …………………………., 20... ..………….. hó …………. nap……………………………………………………………. |
|  **A szülő(k)/ törvényes képviselő(k) aláírása** |

***A Jelentkezési Adatlap aláírás nélkül érvénytelen!***