



ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott, (név)
születési név:
születési hely és idő:
anyja születési családi és utóneve:
lakóhely:.....
elérhetőség: telefon:....., e-mail cím:.....

jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok, hogy a fentiekben általam megadott személyes adataimat, valamint az AURUM Jogászkлуб a Tehetségekért Alapítvány (a továbbiakban: AURUM Alapítvány) által meghirdetett pályázatra történő jelentkezésem céljából általam benyújtott pályázati dokumentációt az AURUM Alapítvány Tehetség gondozási Bizottsága a(z) pályázati eljárásban történő részvételem céljából megismerje és kezelje.

Kijelentem, hogy az AURUM Alapítvány honlapján (<https://www.aurumalapitvany.hu/>) közzétett Adatvédelmi és Adatkezelési Tájékoztatót megismertem és azt elfogadom. Kijelentem továbbá, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt: (hely)(év)(hónap)(nap)

.....
(nyilatkozattevő aláírása)