\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**A pályázat címe: „FOGD A KEZEM!”**

***(az adatlap minden sora kötelezően kitöltendő)***

**A pályázó** *(kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)*

Neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

E-mail címe:

**Intézmény**

Neve:

Címe:

Telefonszáma:

**Pályamű**

Címe:\*

Formája:

Mellékletek:

Benyújtás módja:

Benyújtási ideje:

**Nyilatkozat**

Alulírott …………………………………… a pályázat részvételi feltételeit elfogadom, valamint azt, hogy a pályázati adatlapon szereplő személyes adatokat a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság a pályázattal összefüggésben kezelje, azokat a pályázat elbírálásában résztvevők megismerhessék, valamint, hogy a nyilatkozat alapján pályaművet az SZGYF közzé tegye honlapján, esetleg egyéb módon publikálja, illetve felhasználja

***szerző megnevezésével\*\** *név nélkül*\*\***

*(\*\*megfelelő rész aláhúzandó)*

…………………………. 2022. ………………. hó ………. nap

……………………………………… ………………………………………

törvényes képviselő pályázó aláírása

*\*Kérjük, hogy a pályamű címe ne legyen megegyező a kiírt pályázat címével*