VERSENYHORGÁSZ TÁMOGATÁSI PROGRAM 2023.

PÁLYÁZATI ŰRLAP

Szakág megnevezése:	

I. PÁLYÁZÓ ADATAI			
A pályázó adatai	***Email-ként olyan címet adjon meg, amelyet rendszeresen néz, és amelyen hivatalos értesítésünket tudja fogadni pl. a hiánypótlásról!*** ***Ha nem ad meg email címet, a hiánypótlásban nem tud részt venni!***		
Támogatást kérő csapat neve:			
A csapatot képviselő neve:			
Születési hely és idő:		Személyi ig.sz.:	
Anyja neve:			
Állandó lakcím:			
Értesítési postacím (ha eltér):			
Telefonszám:		Email:	
Adóazonosító jel:			
Bank neve:			
Bankszámlaszám:			

A pályázó tervei a támogatás felhasználására *Kérjük, röviden mutassa be, milyen versenyekre, programokra készül, kéri a támogatást.*

A pályázati feltételeket és a pályázatok kezelésének menetét és az ezekhez kapcsolódó feltételeket, - amelyeket a Pályázati kiírás tartalmaz - ismerem és tudomásul vettem.

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulásomat adom, hogy a pályázati űrlapon feltüntetett adataimat a Sporthorgász Egyesületek Győr-Moson-Sopron Megyei Szövetsége a pályázat feldolgozása és értékelése érdekében kezelje. Az adatkezelés időtartama a pályázat elbírálásától számított 1 év.

Kelt: ……..2023. ……..

……..	……
szülő/gondviselő aláírása *(csak kiskorú személy pályázata esetén)*	a pályázó aláírása