**SZÜLŐI (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI) NYILATKOZAT[[1]](#footnote-1)**

Alulírott …………………………………………………………………………………., valamint alulírott …………………………………………………………….., mint a ………………………………………. az Útravaló Ösztöndíjprogramról szóló 152/2005. (VIII. 2.) Korm. rendeletben (a továbbiakban: Rendelet) meghatározott **Útravaló** Ösztöndíjprogram **Út szakmához alprogramja** keretében a 2020. évben tanulóként pályázó törvényes képviselője hozzájárulok a Tanulói nyilatkozatban meghatározott személyes adatkezeléshez, valamint a Tanulói nyilatkozat roma származásról pontokban foglalt egyéb nyilatkozattételhez, továbbá kijelentem, hogy a pályázatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek és helytállóak.

Jelen nyilatkozattal elfogadom, hogy a támogatási igénnyel kapcsolatos adatokat (a továbbiakban: adatok) a Társadalmi Esélyteremtési Főigazgatóság (a továbbiakban: Adatkezelő) a benyújtásra kerülő támogatási igény rögzítése, elbírálása, a támogatási jogviszony létrehozása, a támogatási jogviszony alapján fennálló, valamint a támogatási szerződésben, támogatói okiratban meghatározott kötelezettségek teljesítésének az Adatkezelő által történő nyomon követése, ellenőrzése, a támogatásokkal kapcsolatos nyilvántartás vezetése, az Adatkezelőt jogszabály alapján terhelő közzétételi, tájékoztatási és ellenőrzési kötelezettség teljesítése, valamint a velem való kapcsolattartás céljából kezelje.

Hozzájárulok továbbá, hogy az Adatkezelő által kezelt adatokhoz az Adatvédelmi tájékoztatóban meghatározott adatfeldolgozók az ott meghatározott adatkezelési célból hozzáférjenek, továbbá, hogy az Adatkezelő az adatokat a Magyar Államkincstár részére a kincstári monitoring rendszer felé fennálló adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése céljából továbbítsa, és hogy a monitoring rendszerben nyilvántartott adatokat a jogszabály alapján arra felhatalmazott szervezetek megismerjék.

Alulírott továbbá jelen nyilatkozatommal hozzájárulok ahhoz, hogy a felügyeletem alatt álló gyermek részt vegyen az Útravaló Ösztöndíjprogramban, és kijelentem, hogy a pályázaton elnyerhető támogatást a törvényes felügyeletem alatt álló tanuló igénybe szeretné venni.

Kelt: ……………………………………, …………… év ………………hó …… nap

…………………………………………………… ……………………………………………………….

a törvényes képviselő aláírása (1) a törvényes képviselő aláírása (2)[[2]](#footnote-2) [[3]](#footnote-3)

1. **Amennyiben a tanuló kiskorú vagy egyébként cselekvőképtelen, vagy korlátozottan cselekvőképes a pályázat érvényességének feltétele a formailag megfelelő szülői nyilatkozat megléte.**  [↑](#footnote-ref-1)
2. **Amennyiben mindkét szülő gyakorolja a törvényes képviseletet a szülői nyilatkozat formai helyességének feltétele mindkét szülő aláírása.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Az ideiglenes hatállyal nevelőszülőnél vagy gyermekotthonban elhelyezett, átmeneti vagy tartós nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt a roma származásáról nyilatkozatot tehet. Az ideiglenes hatállyal elhelyezett, átmeneti nevelésbe vett gyermek szülője nyilatkozattételre felhívható és nyilatkozatát – amennyiben az a gyermek nyilatkozatával nem ellentétes – figyelembe kell venni.** [↑](#footnote-ref-3)