**TANULÓI NYILATKOZAT ROMA SZÁRMAZÁSRÓL**

Alulírott ……………………………………………….(tanuló neve) mint az Útravaló Ösztöndíjprogramról szóló 152/2005. (VIII. 2.) Korm. rendeletben meghatározott **Útravaló Ösztöndíjprogram** **Út a szakmához alprogramja** keretében a 2020. évben tanulóként pályázatot benyújtó személy nyilatkozom, hogy a roma/cigány nemzetiséghez tartozom, és hozzájárulok az adataim lenti tájékoztatóban rögzített céloknak megfelelő felhasználásához.

Jelen nyilatkozattal elfogadom, hogy a támogatási igénnyel kapcsolatos személyes adatokat, valamint különösen érzékeny személyes 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.

Tudomásul veszem, hogy a lebonyolításban résztvevő szervezetek, az ösztöndíjprogramban résztvevők személyes adatait kizárólag a kötelező ellenőrzési és nyomon követési időszak befejeződéséig, az ösztöndíjprogram megvalósulását követő ötödik év végéig őrzik meg, azt követően az adatok megsemmisítésre kerülnek. A személyes adatok gyűjtése kizárólag az ösztöndíjprogram értékelése, ellenőrzése és nyomon követése érdekében történik, és kizárólag a végrehajtásában és ellenőrzésében igazoltan közreműködő szervezetek részére adható ki, név nélküli, összesített formában, valamint csak a megjelölt felek: a végrehajtásban résztvevő szervezetek, és a kedvezményezett férhetnek hozzá. A különleges adatok csak a személyügyi nyilvántartástól elkülönítetten, azzal össze nem kapcsolva kezelhetőek. Az adatkezelők kötelesek gondoskodni a nyilvántartott adatok biztonságáról.

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.

A nyilatkozatot a projektben résztvevő állampolgár önként, rábeszéléstől vagy egyéb befolyástól mentesen, a nemzetiségek jogairól szóló 2011. évi CLXXIX. törvény 11. §-ának (2) bekezdése alapján tette, és aláírásával egyben hozzájárul az adatok a fenti céloknak megfelelő felhasználásához.[[1]](#footnote-1)

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

**………………………………………**

 **a pályázó tanuló aláírása**

**AJÁNLÁS**

Alulírott…………………………………………………………, a …………………………………………………. Roma / Cigány Nemzetiségi Önkormányzat elnöke\*, támogatom…...…………………..…………...............(tanuló neve) (születési hely:………………………………………… születési idő: ..……… év ….……hó …………nap) részvételét az Útravaló Ösztöndíjprogramban.

Kelt,…………………………………………….

P.H

 ……………………………………………

 elnök\*

\* a helyi, annak hiányában a területi cigány/roma nemzetiségi önkormányzat, vagy az Országos Roma Önkormányzat elnökének aláírása és bélyegzője

1. A tanulói nyilatkozat kiskorú, vagy egyébként cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes tanuló esetén csak a szülői (törvényes képviselői) nyilatkozattal együtt érvényes. [↑](#footnote-ref-1)