

# VÁSÁRHELYI IFJÚSÁGI KUB LOGÓ PÁLYÁZATI ADATLAP

A kitöltött és aláírt adatlapot szkennelve (PDF formátumban), a pályázati anyaggal együtt a vasarhelyi.ifiklub@gmail.com email címre kérjük elküldeni

2024. január 8. 14:00 óráig.

A pályázó, ezen jelentkezési lap kitöltésével és beküldésével egyúttal nyilatkozik, hogy elfogadja a pályázati kiírás feltételeit.

## Pályázó adatai:

Pályázó családi neve: .....

Pályázó keresztnéve(i): .....

Születési hely, idő: .....

Állandó lakcím: .....

Értesítési cím: .....

Telefonszám: .....

Email cím: .....

## Kiskorú pályázó esetén kitöltendő!

Törvényes képviselő neve: .....

Törvényes képviselő címe: .....

Törvényes képviselő telefonszám, email cím: .....

Az adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat elolvastam és elfogadom.

(kérjük egy „x” vagy egy „+” jellel jelölni)

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
pályázó aláírása

\_\_\_\_\_  
törvényes képviselő aláírása