

Kérjük, az adatlap kitöltése előtt a *pályázati felhívást* szíveskedjen figyelmesen átolvasni!
A kitöltött adatlaphoz csatolni kell a pályázati felhívásban meghatározott dokumentumokat!

PÁLYÁZATI ADATLAP

A Nemzeti Közszeológálati Egyetem Katasztrófavédelmi Intézet alap- vagy mesterképzésben részt vevő roma származású fiatalok tanulmányai eredményes befejezésének elősegítésére és a katasztrófavédelmi pálya választásának ösztönzésére

A pályázó adatai

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja leánykori neve:	
Lakóhely címe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Település neve:.....u./tér.....házsám
Tartózkodási hely címe:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Település neve:.....u./tér.....házsám
Telefonsám:	
E-mail cím:	
Adószáma:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Támogatás folyósítási módja	<input type="checkbox"/> Postai úton <input type="checkbox"/> lakóhely címére vagy <input type="checkbox"/> tartózkodási hely címére <input type="checkbox"/> Bankszámlaszámra A pályázó bankszámlaszáma és számlavezető bank megnevezése <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Kelt:....., 20..... évhó.....nap

.....
A pályázó aláírása

1. MELLÉKLET

ÖNKÉNTES NYILATKOZAT ROMA SZÁRMAZÁSRÓL

Alulírott.....(lakcím:.....
....., anyja neve:
szül.hely:....., szül.idő:.....)

nyilatkozom, hogy roma származásúnak vallom magam.

Tudomásul veszem, hogy a nemzetiségek jogairól szóló 2011. évi CLXXIX. törvény 11 §. alapján nem vagyok kötelezhető nyilatkozatra, de amennyiben nem nyilatkozom kisebbségi hovatartozásomról a pályázatomat a BM Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság (a továbbiakban: BM OKF) nem tudja elfogadni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a nyilatkozatot a BM OKF a vonatkozó adatvédelmi szabályoknak megfelelően kezelje és kizárólag a Nemzeti Közszolgálati Egyetem Katasztrófavédelmi Intézet alap- vagy mesterképzésben részt vevő roma származású fiatalok tanulmányai eredményes befejezésének elősegítésére és a katasztrófavédelmi pálya választásának ösztönzésére szolgáló pályázatok elbírálására használja fel.

Tudomásul veszem, hogy a pályázatot nem nyert jelentkezők nyilatkozatait a BM OKF megsemmisíti.

Kelt:....., 20..... évhó.....nap

.....
A pályázó aláírása

2. MELLÉKLET

Alulírott.....(lakcím:.....
....., anyja neve:
szül.hely:....., szül.idő:.....)

hozzájárulok, hogy a BM Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság (továbbiakban: BM OKF) a pályázati követelményeknek való megfelelés megállapítása érdekében

1. a személyes adataimat a mindenkor hatályos adatvédelmi törvénynek és *a roma származású fiatalok tűzoltóvá válásának elősegítése érdekében a BM Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság által biztosított támogatási rendszer létrehozásáról, valamint az ezzel kapcsolatos feladatokról szóló 17/2012. (VII. 30.) BM OKF utasításnak* megfelelő módon kezelje,
2. lakó- és családi körülményeimet, a korábbi büntetéseimre vonatkozó adatokat előzetesen, és a támogatási szerződés hatályának tartama alatt bármikor megvizsgálhassa.

Vállalom, hogy az egészségi és pszichikai alkalmasságom megállapításához szükséges vizsgálatokat a pályázat elbírálása során, valamint a támogatás időtartama alatt a BM OKF elvégezze.

Vállalom, hogy a tanulmányaim befejezését követően a hivatásos katasztrófavédelmi szervvel hivatásos, közszolgálati vagy a közalkalmazotti jogviszonyt létesítek

Nyilatkozom, hogy kifogástalan életvitel és jó hírnév a vonatkozásomban, valamint a hozzátartozóim és a velem egy háztartásban élőknek az életvitele a szolgálat törvényes és befolyástól mentes ellátását nem veszélyezteti.

Kelt:....., 20..... évhó.....nap

.....
A pályázó aláírása