Budapest Főváros VII. Kerület Erzsébetvárosi



Polgármesteri Hivatal

**HUMÁNSZOLGÁLTATÓ IRODA**

1076 Budapest, Garay u. 5.

Tel: 462-3328 E-mail: [human@erzsebetvaros.hu](mailto:human@erzsebetvaros.hu)

**Hivatali kapu elérhetőség: rövid név: BPVIIPH  KRID kód:500127390**

***KÉRELEM***

***FIATALOK MŰVÉSZETI ÉS SPORT TÁMOGATÁSÁRA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Igényelt támogatás célja** (a választott támogatási célt kérjük X-el jelölni) | | |
|  | művészeti támogatás | |
|  | sport támogatás | |
| **Kérelmező adatai** | | |
| **Neve:** | |  |
| **Születési helye, ideje:** | |  |
| **Anyja neve:** | |  |
| **Adóazonosító jele:** | |  |
| **Lakóhelye:** | |  |
| **Tartózkodási helye:** | |  |
| **Tényleges tartózkodási helye:** | |  |
| **Törvényes képviselő adatai** (Kiskorú tanuló esetén töltendő ki) | | |
| **Törvényes képviselő neve:** | |  |
| **Születési helye, ideje:** | |  |
| **Anyja neve:** | |  |
| **Adóazonosító jele:** | |  |
| **Lakóhelye:** | |  |
| **Tartózkodási helye:** | |  |
| **Tényleges tartózkodási helye:** | |  |
| **Kapcsolattartási adatok** | | |
| **Kapcsolattartó telefonszám:** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kapcsolattartó e-mail cím[[1]](#footnote-1):** | |  | |
| **Igényelt támogatás célja**  (Kérjük, mutassa be a támogatás célját. Kérjük, térjen ki a foglalkozás típusára, rendszerességére, időtartamára. Művészeti támogatás esetén amennyiben eszközbeszerzésre, bérlésre, karbantartásra igényli a támogatást térjen ki arra, hogy az a művészeti foglalkozáson való részvételéhez miként kapcsolódik, miért szükséges.) | | | |
|  | | | |
| **Az igényelt támogatás összege, költségterv**  (Kérjük, a támogatás céljának figyelembe vételével tételesen mutassa be a kiadásokat.) | | | |
|  | | | |
| **Igényelt támogatás összege:** | |  | |
| **A foglalkozást biztosító intézmény, szervezet, egyéb szerv vagy személy adatai:** | | | |
| Neve: | |  | |
| Székhelye: | |  | |
| A foglalkozás igénybevételének helye: | |  | |
| **Támogatás folyósításának módja** | | | |
| A támogatást | postai úton kérem kifizetni | | folyószámlára kérem utalni. **[[2]](#footnote-2)** |
| **Postai cím:** | |  | |
| **Folyószámlát vezető bank neve, folyószámlaszáma**: | |  | |

Tudomásul veszem, hogy a nyújtott támogatással a támogatási szerződésben megadott határidőig el kell számolni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen eljárás során a kérelem nyomtatványon rögzített személyes adataimat, illetve a gyermekemre, vagy a felügyeletemre bízott gyermekre - mint Érintettre - vonatkozó személyes adatokat az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 számú rendelete (GDPR) valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseit betartva Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetváros Önkormányzata (mint adatkezelő) a támogatás megállapításával összefüggésben, a köziratokról, a közlevéltárakról és a magánlevéltári anyag védelméről szóló törvénynek megfelelő ideig kezelje. Nyilatkozom, hogy a személyes adataim kezelésével kapcsolatosan a szükséges tájékoztatást megkaptam.

Tudomásul veszem, hogy személyes adataim harmadik fél részére nem kerülnek átadásra.

Dátum: ……………………………..

Kérelmező / Törvényes képviselő aláírása[[3]](#footnote-3)

**A kérelemhez csatolandó dokumentumok:**

* kérelmező lakcímkártyájának másolata
* tanulói jogviszony igazolás
* a foglalkozást biztosító intézmény, szervezet, egyéb szerv vagy személy igazolása a foglalkozásokon való rendszeres részvételről vagy a foglalkozást biztosító intézmény, szervezet, egyéb szerv vagy személy nyilatkozata a foglalkozásra való befogadásáról, amennyiben a kérelem benyújtásakor a tanuló nem vesz részt a támogatással érintett foglalkozáson.

1. Olyan e-mail címet kérünk megadni, amelyet rendszeresen olvasnak, mert az esetleges hiánypótlást erre a címre küldjük. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-2)
3. Kiskorú tanuló esetén a kérelmet a törvényes képviselő írja alá. [↑](#footnote-ref-3)