**Pallas Athéné Domus Meriti Alapítvány**

**Az Alapítvány Alapító Okiratában megfogalmazott célokkal összefüggő egyéb támogatás**

**Hallgatói mobilitás**

**Program címe:**

**Program időpontja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Születéskori név: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Születés helye, ideje: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Állampolgárság: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Anyja neve: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Lakcím: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Levelezési cím (ha eltér a megadott lakcímtől): | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| TAJ szám: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Adóazonosító jel: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Számlavezető bank neve: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Számlavezető bank székhelye: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Bankszámlaszáma: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
|  IBAN: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
|  SWIFT: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| E-mail cím: | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Telefonszám: | Szöveg beírásához kattintson ide. |

[ ]  *Kijelentem, hogy a* [*www.pallasalapitvanyok.hu*](http://www.pallasalapitvanyok.hu) *oldalon elérhető Adatkezelési tájékoztató tartalmát megismertem és az abban foglaltakat elfogadom. Ezzel összhangban külön kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázatunk teljes tartalmát a kapcsolattartói adataimmal, mint személyes adatokkal együtt az Alapítvány a pályázatkezelési tevékenységének dokumentálása céljából a pályázatunk tárgyában hozott érdemi döntésről kapott értesítés vételétől számított 5 évig, a pályázatunk támogatása esetén a támogatás elszámolásának lezárásától számított 8 évig megőrizze és az adatokon ebben az esetben az Adatkezelési tájékoztatóban írt egyéb kezelési műveleteket végezzen.*

[ ]  *Az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.*

1. **Pályázó rövid bemutatkozása**

**Pályázó neve:**

**Pályázó bemutatkozása:**

1. **Pályázat rövid bemutatása**

**Programban részvétel, szakmai indokoltsága:**

**A Program bemutatása:**

**A Program célja:**

**Igényelt Támogatási összeg:**

**Egyéb:**

1. **Kötelezően benyújtandó dokumentumok listája**
	1. Szakmai önéletrajza (magyar és angol nyelven)
	2. Ajánlás két, tudományosan/szakmailag elismert szakembertől, eredeti aláírással, valamint egyetemi/főiskolai pecséttel és/vagy fejléccel ellátva.
	3. Legmagasabb iskolai végzettséget igazoló dokumentum

4. Fogadó intézmény által kiállított, felvételt igazoló hivatalos dokumentum

[ ]  *Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Pallas Athéné Domus Meriti Alapítványhoz benyújtott támogatási kérelmemben megjelölt összeg iránt, csak és kizárólag a PADME Alapítványhoz nyújtottam be támogatási kérelmet, egyéb pályázatban nem szerepeltetem.*

Kérjük minden dokumentumot (jelentkezési űrlap és a kötelezően benyújtandó dokumentumok) egy PDF fájlban megküldeni maximum 20 oldalban a palyazat@pallasalapitvanyok.hu e-mail címre!

Dátum:

 ……………………………………….

Hivatalos képviselő neve

 Titulusa