

I. RÉSZ – SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ÁLTAL KITÖLTENDŐ

(családi, szociális és háttérinformációk)

1 . sz. számú melléklet

KÉRELEM

A kérelmező családi és utóneve:

.....

Családi állapota:..... Telefonszáma:

.....

Kérelmező és a vele közös háztartásban élő gyermek – akire a támogatást kéri - állandó bejelentett lakóhelye:

.....

.....

.....

.....

Tényleges tartózkodási helyük:

.....

A lakás komfortfokozata:; szobaszáma: ;m²:

Milyen jogcímen laknak a lakásban?

.....

Az érintett gyermek neve:

.....

...

Születési helye, ideje:

.....

.....



I. RÉSZ – SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ÁLTAL KITÖLTENDŐ

(családi, szociális és háttérinformációk)

Testvérek száma:

.....
.....

Állapotának rövid leírása:

.....
.....
.....
.....

Mikor kezdődtek az első tünetek / problémák?

.....

A kérelem indoklása (miért kéri az OBNE segítségét – az okok rövid ismertetése)

.....
.....
.....
.....
.....

Kérjük, az alábbi táblázatban rögzítse a kérelmezővel egy háztartásban élők megfelelő adatait!

Név:	Rokoni kapcsolata a kérelmezőhöz:	Havi nettó jövedelme: (bér, segély, pótlék, gyes, gyed stb.)



I. RÉSZ – SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ÁLTAL KITÖLTENDŐ

(családi, szociális és háttérinformációk)

Az [OBNE az adatkezelési tájékoztatóját](#) fenti táblázatban felsorolt és a kérelmezővel egy háztartásban élő személyek megismerték, melyről a szükséges hozzájárulásukat írásban is megadták. Az írásbeli hozzájárulás részét képezi a jelen pályázati anyagnak, 2. számú mellékletként. Az írásbeli hozzájárulás darabszáma megegyezik a táblázatban felsorolt személyek számával.

Adatkezelési tájékoztató: www.neurofeedbackegyesulet.hu/adatkezelesi-tajekoztato/

Az OBNE az adatkezelési tájékoztatójának ismeretében a táblázatban megjelölt személyek tudatosan és csak abban az esetben adják meg, ha meggyőződtek az OBNE adatkezelésének szabályosságáról. Az OBNE az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak értelmezésével kapcsolatban minden kérdésre bizonyítható módon válaszol.

Az érintett gyermek fejlesztésével kapcsolatos havi kiadások (tételes felsorolása és megnevezése):

.....

.....

.....

A család (háztartás) más havi kiadásai:



I. RÉSZ – SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ÁLTAL KITÖLTENDŐ

(családi, szociális és háttérinformációk)

fűtési költség	Ft	hitel törlesztés	Ft
áram költség	Ft	bérleti díjak	Ft
élelmiszer költségei	Ft	egyéb költségek	Ft

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A kérelem benyújtásával a személyes, egészségügyi adatok kezeléséhez kérelmezőként, törvényes képviselő minőségemben is, hozzájárulok.

Kelt:, 20... ..

.....

a kérelmező aláírása



I. RÉSZ – SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ÁLTAL KITÖLTENDŐ

(a pályázat kötelező mellélete)

2. sz. melléklet

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

személyes és különleges adatok kezeléséhez

(OBNE Támogatói Alaptól támogatás igénylése)

Alulírott,..... (név)
..... (szül. hely és
idő)..... (anyja neve), nyilatkozom, hogy az OBNE Támogatói
Alap támogatásának igénybevétele céljából hozzájárulásomat adom személyes és különleges
adataimnak az OBNE (Adatkezelő) általi kezeléséhez.

Jelen hozzájárulás a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében
történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv
hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet (a
továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontjában és a 9. cikk (2) bekezdés a) pontjában
foglaltaknak megfelel, önkéntes, határozott és kifejezett.

Az adatkezelés célja: az OBNE Támogatói Alap számára benyújtott pályázatban és
mellékleteiben szereplő személyes és különleges adatoknak a megismerése, a pénzügyi
támogatás elnyerése.

Az adatkezelési hozzájárulás visszavonásig érvényes; hozzájárulásomat bármikor
visszavonhatom, mely esetben az Adatkezelő törli pályázatomat és valamennyi személyes és
különleges adataimat. A törlésről értesítést kérek.

Dátum:

aláírás



Cím: H 2100 Gödöllő, Major u. 17.
Telefon: +36 (30) 464 2680
web: www.neurofeedbackegyesulet.hu
Bankszámlaszám: Magnet Bank.16200144-18561483

Levél cím: H- 2100 Gödöllő, Major u. 17.
e-mail: info@obne.hu
Adószám: 19137999-1-1 13