**A pályázat iktatószáma:**

**……….…………………………** Pályázat kiírói töltik ki!

**ADATLAP**

**a Nemzeti Tehetség Program**

**„Ady Endre-ösztöndíj a külhoni magyar nyelvű oktatásban résztvevő kiemelkedően tehetséges, szociálisan hátrányos helyzetű tanulók támogatására” című pályázatához (2023/2024. tanév)**

Kérjük az adatlap hiánytalan kitöltését!

(Az adatlapot **két eredeti** példányban szükséges a pályázati felhívásban megjelölt postacímre elküldeni.)

**1. A pályázó tanuló törzsadatai**

|  |  |
| --- | --- |
| A pályázó tanuló neve: |  |
| Anyja leánykori neve (vezetéknév  és keresztnév): |  |
| Állampolgársága: |  |
| Nemzetisége: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési ideje: |  |
| Iskolai évfolyam  (2023/2024-es tanév): |  |
| Kollégiumban lakik: (igen/nem) |  |
| Korábban már részesült Ady Endre ösztöndíjban: (igen/nem) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A pályázó tanuló képviselőjének (szülő/gyám) adatai:** | |
| Név: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A pályázó tanuló állandó lakcíme és elérhetőségei (magyar nyelven és szlovák nyelven):** | | | | |
| Ország: |  |  | Irányítószám: |  |
| Megye / Kerület: |  |  | Utca: Házszám: |  |
| Járás: |  |  | Telefonszám: |  |
| Település: |  |  | E-mail cím: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A pályázó tanuló levelezési címe (szlovák nyelven):** | | | |
| Ország: |  | Irányítószám: |  |
| Megye (kerület): |  | Település: |  |
| Járás: |  | Utca, házszám: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Számlavezető pénzintézet adatai, ahova sikeres pályázás esetén az ösztöndíj átutalásra kerül:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Számlavezető pénzintézet  hivatalos neve: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Számlatulajdonos neve: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EURO fogadására alkalmas  bankszámlaszám (IBAN kód): |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A fogadó bank SWIFT kódja |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Figyelem!** Az ösztöndíj kizárólag a pályázó tanuló vagy a pályázó tanuló képviselőjének (szülő/gyám) tulajdonában levő szlovákiai bankszámlára utalható. Kérjük ennek megfelelően ismertetni az adatokat!

Bankszámla hiányában a pályázó vállalja, hogy pozitív döntés esetén saját vagy a szülő / gyám nevére szólóan bankszámlát nyit, amelyre az ösztöndíj átutalásra kerül.

**2. A pályázó tanuló iskolájának törzsadatai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Az iskola hivatalos neve, ahol a pályázó tanuló a 2022/2023-as tanévben tanulmányait végezte:** | | | |
| Magyar nyelven: |  | | |
| **Az iskola hivatalos neve, ahol a pályázó tanuló a 2023/2024-es tanévben tanulmányait végzi:** | | | |
| Magyar nyelven: |  | | |
| **Az iskola címe és elérhetőségei, ahol a pályázó a 2023/2024-es tanévben tanul (szlovák nyelven):** | | | |
| Ország: |  | Utca: |  |
| Megye / Kerület: |  | Házszám: |  |
| Irányítószám: |  | Telefonszám: |  |
| Helység: |  | E-mail cím: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Az iskola igazgatójának vagy a magyar nyelvű tagozat vezetőjének adatai:** | |
| Név: |  |
| Telefonszám: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osztályfőnök adatai:** | |
| Név: |  |
| Telefonszám: |  |

**3. Kérjük, karikázza be a pályázó tanulóra vonatkozó kategória betűjelét (több is megjelölhető) és húzza alá a megfelelő kategóriát!**

**3.1. Kiemelkedően tehetséges / Kimagasló tanulmányi eredmények igazolása**

1. **jó** (1,51–2,5), **jeles** (1,01–1,5) vagy **kitűnő** (1,00) tanulmányi eredményt ért el a 2022/23-as tanévben,

**tanulmányi átlaga a 2022/2023-as tanév végén**:

1. **megyei 1-2**, vagy **országos 1-4**, vagy **nemzetközi versenyen 1-8. helyezést** ért el a 2022/2023-as tanévben,
2. a **Tehetségpont a pályázót kiemelkedő tehetségnek** tartja (erről részletes indoklást tartalmazó igazolást és ajánlást állít ki).

**3.2. A pályázó tanuló szociális helyzetét befolyásoló tényezők**

1. nagycsaládban él;
2. árva vagy félárva;
3. a szülő egyedülálló;
4. valamelyik szülő regisztrált munkanélküli,
5. valamelyik szülő tartósan súlyos beteg,
6. valamelyik szülő fogyatékkal élő,
7. olyan egyéb, igazolható családi körülmény, amely miatt a családja az átlagosnál rosszabb anyagi körülmények között él, így zavartalan tanulása veszélyeztetve van.

A tanuló szociális helyzetét befolyásoló további, igazolható tényezők ( sorolja fel):

………..............................................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| **A család egy főre eső reális havi jövedelme:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A pályázóval azonos háztartásban élő testvér is nyújtott be pályázatot (igen/nem):** |  |

A pályázó tanuló szociális helyzetéről az iskola igazgatójának, vagy a magyar nyelvű tagozat vezetőjének, vagy az osztályfőnöknek kell nyilatkoznia, nem szükséges a szociális hivatal igazolása (1. számú melléklet)!

**Figyelem!** A pályázat kiírói által megbízott személy jogosult az ösztöndíj megítélése után is a megadott adatok helyszínen történő ellenőrzésére, és amennyiben bebizonyosodik, hogy a pályázó vagy iskolája hamis adatot közölt – az ösztöndíj-folyósítás azonnali leállítása mellett –, az intézmény további pályázásból történő kizárását vonhatja maga után.

**Kijelentem, hogy az adatlapon és a pályázatban általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt: …………………………… , ………. év ……………… hó ……… nap

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

Pályázó tanuló aláírása

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

Iskolaigazgató aláírása

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

Pályázó törvényes képviselőjének (szülő/ gyám) aláírása

………………………………………

Osztályfőnök aláírása

Pecsét helye

***Adatkezelési beleegyezés***

*Az adatlap aláírásával beleegyezésemet adom a Mentor TT – Felvidéki Tehetségsegítő Tanács, Zoltána Kodálya 3269/49, 924 01 Galánta, 50095528 azonosító számú szervezeteknek, hogy személyes adataimat feldolgozza és felhasználja az ADY ENDRE ÖSZTÖNDÍJ Pályázat kapcsán (a rendezvényen készült fotókat is beleértve) annak népszerűsítése során a médiában, a szervezet honlapján és a rendezvény értékeléséhez szükséges feladatok elvégzésekor. Beleegyezésem a fent említett rendezvénnyel kapcsolatos feladatok elvégzéséhez szükséges időre szól. Ezen belegyezést a 18/2018-as törvény 13 § 1. a) pontja értelmében adom. Kijelentem, hogy felvilágosítást kaptam arról, hogy beleegyezésem bármikor visszavonhatom (e-mailben, postán stb.). Továbbá mint érintett személy kijelentem, hogy tájékoztatás kaptam a felhasználótól adataim kezelésének irányelveiről.*