



CONTINENTAL EGYMÁSÉRT ALAPÍTVÁNY
SZOCIÁLIS SEGÉLY IGÉNYLŐ LAP

Személyes adatok	Név:	
	Születési név:	
	Születési helye és ideje:	
	Anyja neve:	
	TAJ:	
	Adószám:	
	Állampolgárság:	
	Igénylés jogcíme: (kérjük jelölje X-szel)	Continental Automotive Hungary Kft. saját vagy kölcsönzött munkavállalója vagyok <input type="checkbox"/>
		Continental Automotive Hungary Kft. munkavállalója voltam <input type="checkbox"/>
	Continental Automotive Hungary Kft. munkavállalójának hozzátartozója vagyok <input type="checkbox"/>	
	Continental Automotive Hungary Kft. nyugdíjasa vagyok <input type="checkbox"/>	
	Bankszámlaszám: (ahova a támogatás utalását kéri, az igénylés pozitív elbírálása esetén)	

Kapcsolattartási adatok:	Telefonszám:	
	E-mail cím:	
	Levelezési cím:	

A kérelem indoka:

A pályázati adatlaphoz egyéb melléletek csatolhatóak a szociális rászorultság igazolása érdekében!

Alulírott, hozzájárulok, hogy a pályázat során megadott személyes adataimat a pályázat kiírója az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek, illetve a GDPR-nak (AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról) megfelelően kezelje. Tudomásul veszem, hogy a pályázat lezárását követően, pályázatom eredménytelensége esetén a tárolt személyes adatok megsemmisítésre kerülnek. A pályázat eredményessége esetén a személyes adatok kezelése az Alapítvány "Adatvédelmi Szabályzatában" foglaltaknak megfelelően, a mindenkor hatályos jogszabályi előírások szerint történik.

A személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok: igen: nem:

Budapest, 2020. hónap nap

kérelmező aláírása