

A D A T L A P
VAGYONVÉDELMI KAMERA IGÉNYLÉSÉHEZ

Társasház/Lakásszövetkezet címe:
Társasház/Lakásszövetkezet helyrajzi száma:
Albetétek és lakások száma összesen:
Lépcsőházak száma:

Közös képviselő:

Neve, megnevezése:
Székhelye:
Levelezési címe:
Telefonos elérhetősége:
E-mail címe:

A társasház által igényelt kamerák száma:

Alulírott (képviselő neve): a
Társasház/Lakásszövetkezet képviselője nyilatkozom, hogy a **49/2017. (XII.20.)**
sz. önkormányzati rendeletben meghatározott pályázati feltételeket, szabályokat ismerem, a
pályázati adatlapban leírtak a valóságnak megfelelőek, a másolatban becsatolt dokumentumok
az eredetivel mindenben megegyezők.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázat kiírójának a valóságnak nem megfelelő adatszolgáltatás, vagy az eredetivel nem megegyező dokumentáció benyújtása tudomására jut, a társasházat a pályázat lebonyolítása során a támogatás folyósításából kizárhatja, a pályázati megállapodást visszavonhatja, a biztosított támogatást visszaigényelheti.

Kijelentem, hogy a vagyonvédelmi kamerák telepítésére, üzemeltetésére vonatkozó jogszabályokat, adatvédelmi előírásokat ismerem, és a támogatásként használatba adott kamerákat a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően üzemeltetem.

Budapest, év hónap nap

.....
Képviselő neve, cégszerű aláírása