

4. melléklet az államháztartáson kívüli forrás átvételéről és átadásáról szóló 3/2025. (II.21.) önkormányzati rendelethez

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott, (név)
születési név:
születési hely és idő:
anyja születési családi és utóneve:
lakóhely:.....
elérhetőség: telefon:....., e-mail cím:.....
általam képviselt civil szervezet/civil szerveződés pályázó:.....

jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a fentiekben általam megadott személyes adataimat a Balatonfűzfői Polgármesteri Hivatal (8184 Balatonfűzfő, Nike krt. 1.) a pályázati eljárás lefolytatása céljából kezelje és azokat ezen célból Balatonfűzfő Város Önkormányzata Képviselő-testülete részére továbbítsa.

Kijelentem továbbá, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt: (hely)(év)(hónap)(nap)

.....

(nyilatkozattevő aláírása)