HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

A „Kwizda Nova Agricultura Díj” keretében a kiskorú Pályázó törvényes képviselőjének

(szülő, gyám, gondviselő) támogató hozzájárulása a pályázat benyújtásához

**Alulírott**, (törvényes képviselő adatai)

Név:……………………………………………………….Születési név: ………………….…………………………,

Születési hely: …………………………………………… , születési idő: ..…… év,………………… hó, …. nap

Anyja neve: …………………………………………………,

Lakóhely/tartózkodási hely *(aláhúzandó)*…………………………………………………………………………..

**hozzájárulok a Pályázó** (kiskorú adatai)

Név:…………………………………………………………………. OM azonosító: ………………………….

Születési hely: …………………………………………… , születési idő: ..…… év,………………… hó, …. nap

Anyja neve: …………………………………………………,

Lakóhely/tartózkodási hely *(aláhúzandó)*: …………………………………………………………………………..

**törvényes képviselőjeként a Kwizda Nova Agricultura Díj pályázat benyújtásához. Nyilatkozom, hogy a pályázat részleteit, valamint a Pályázati Szabályzatban foglaltakat megismertem és elfogadom.**

- Hozzájárulok, hogy a Kwizda Agro Hungary Kft. (a továbbiakban: Kwizda), mint adatkezelő a Kwizda Nova Agricultura Díj pályázati eljárása során a pályázatban szereplő személyi, köztük a hátrányos helyzetre vonatkozó adatokat az Adatkezelési Tájékoztatóban meghatározottak szerint, az adatkezelési célok megszűnéséig vagy visszavonásig a szükséges mértékben kezelje.

- Kijelentem, hogy a pályázathoz csatolt dokumentumokban szereplő személyek adatait kizárólag az előzetes hozzájárulásukkal adom meg.

- Nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a pályázatban csatolt igazolások hitelesek, azok tartalma a közölt adatokkal megegyezőek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a pályázatot érvényteleníti.

- Tájékoztatást kaptam és tudomásul veszem, hogy az adatkezelés az Adatvédelmi rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulásomon alapul és kizárólag abban az esetben szükséges, amennyiben a fent nevezett Pályázó az Kwizda Nova Agricultura Díj pályázatánrészt kíván venni.

- Tájékoztatást kaptam, hogy az adatkezeléshez adott hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. A visszavonást írásban e-mailben a Kwizda Nova Agricultura DíjAdatkezelési tájékoztatójában megadott elérhetőségein tehetem meg.

Kelt:…………………………….. , 2023.év…………hó………. nap

……………………………………………

törvényes képviselő aláírása

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a Pályázó törvényes képviselője a nyilatkozatot előttük írta alá, illetve az aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tanú neve: ……………………………………………. | 2. Tanú neve: ……………………………………………. |
| Lakcíme: …………………………………………………. | Lakcíme: …………………………………………………. |
| Személyi igazolvány száma: …………………………… | Személyi igazolvány száma: …………………………… |