|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| eletjavito_logo (1) | **PÁLYÁZAT****az Életjavító Szövetség szolgálatának, közösségének való befogadás iránt** |  |
| ***(Iktatás, kérjük szabadon hagyni!)*** |
|  |

**A pályázatot benyújtó és kapcsolattartó személy adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Telefonszám: |  |
| Levélcím: |  |
| Email cím: |  |

**A befogadásra ajánlott közösség, szolgálat adatai, jellemzői**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Állapot: |  **□** meglévő, működő – **□** meglévő, nem működő – **□** szervezés alatti – **□** tervezett |
| Jelleg: |  **□** közösség – **□** szolgálat – **□** (még) nem tudom | Jelenlegi létszám: \_\_\_\_\_ fő. |
| **Leírás, bemutatás** *(különösen: cél, eddigi / tervezett tevékenységek, jelenlegi és tervezett létszám, központ, működési szint, az Életjavító Szövetséggel való együttműködésre vonatkozó elvárások)***:** |

**Pályázati és adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat**

A pályázatot cselekvőképes magánszemélyként, az Életjavító Szövetség Alapszabályának ismeretében nyújtom be, különös tekintettel az 1. a 2. és a 7. fejezetekre. Kijelentem, hogy a pályázat benyújtására jogosult vagyok, mint (kérjük a megdelelőt jelölni):

**□** *a meglévő, befogadásra ajánlott közösség, szolgálat képviselője, ill. megbízottja;*

**□** *a tervezett közösség, szolgálat egyedüli ötletgazdája, szervezője;*

**□** *a tervezett közösség, szolgálat egy vagy több ötletgazdájának, szervezőjének megbízottja.*

Hozzájárulok, hogy az Életjavító Szövetség, valamint annak illetékes vezetői és szakemberei a pályázat elbírálásához, ügyintézéséhez és az együttműködési megállapodáshoz szükséges módon és mértékben személyes adataimat megismerje, kezelje, valamint fölvegye és tartsa velem a kapcsolatot.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a pályázó / kapcsolattartó aláírása