(Az adatokat kérjük számítógéppel kitölteni.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Jelige** (legalább 4 betű és 3 szám, legfeljebb 10 karakter): |  |
| **A pályázat címe:** |  |
| **A PÁLYÁZÓ adatai:** |
| Név: |  |
| Születési hely, időpont: |  |
| Lakcím/értesítési cím: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| **A Pályázó ISKOLÁJÁNAK adatai:** |
| Iskola neve: |  |
| Iskola címe: |  |
| Felkészítő tanár neve: |  |
| Felkészítő tanár e-mail: |  |
| Intézményvezető neve: |  |
| Intézményvezető e-mail: |  |

**Nyilatkozom, hogy a benyújtani kívánt pályamű egyéni, eredeti alkotásom, amit máshova még nem nyújtottam be ill. máshol még nem hoztam nyilvánosságra.**

**Személyes adataim megadásával hozzájárulok adataim NOVOFER Alapítvány adatkezelési szabályzatában foglaltak szerinti kezeléséhez (http://www.gabordenes.hu/gdpr-adatkezelesi-tajekoztato/).**

Kelt: 2022…………………………

 ......................................................................

 Pályázó aláírása