

**NYILATKOZAT**  
**Nyári Élménytáborban való részvételhez**

Kötelezettségvállaló intézmény neve: .....

Kötelezettségvállaló intézmény címe:.....

Kötelezettségvállaló intézmény adószáma:.....

Kötelezettségvállaló intézmény vezetőjének neve:.....

**Érintett jelentkezés adatai:**

Jelentkező szervezet neve:.....

Jelentkező szervezet OM azonosítója: .....

Jelentkezési azonosító:.....

Jelentkező szervezet vezetőjének neve:.....

Jelentkező szervezet címe:.....

Nyilatkozom, hogy a jelen kötelezettségvállalói nyilatkozat az aláírás időpontjában, az érvényes intézményi adatoknak megfelel. Amennyiben az adatokban változás következik be, a kötelezettségvállaló intézmény, a változás bekövetkezésétől számított 8 napon belül köteles az adatok átvezetését kérni az Alapítványtól.

A jelen nyilatkozatban megjelölt jelentkezést benyújtó Jelentkező szervezet kötelezettségvállalójának vezetőjeként nyilatkozom, hogy a jelentkezési felhívásban foglaltakat megismertem, a jelen nyilatkozatban megjelölt jelentkezés benyújtását tudomásul veszem, és annak benyújtásához hozzájárulok.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat megadása a jelentkezés elbírálásának feltétele, jelen nyilatkozat hiányában a benyújtott jelentkezés elutasításra kerülhet.

Nyilatkozom, hogy az E-tábor Plusz jelentkezési felülethez tartozó Kötelezettségvállalói oldal belépéshez szükséges adataimat ismerem.

Kelt: ....., 2022. .... hó ..... napján.

.....  
**Kötelezettségvállaló szervezet vezetőjének aláírása**

PH

***JELEN NYILATKOZATOT ALÁÍRÁST KÖVETŐEN PECSÉTTTEL  
ELLÁTVA AZ E-TÁBOR PLUSZ FELÜLETÉRE SZÜKSÉGES  
FELTÖLTENI.***