**PÁLYÁZATI ADATLAP KÖZÉPISKOLÁS TANULÓKNAK**

**SZEMÉLYES ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |

**CSALÁDI ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Apa neve: |  |
| Apa életkora: |  |
| Apa foglalkozása: |  |
| Anya neve: |  |
| Anya életkora: |  |
| Anya foglalkozása: |  |
| A családban együtt élő családtagok száma: |  |
| Egy főre jutó jövedelem: (forintban, valamint százalékban megadva) |  |
| Kérjük, röviden foglald össze, hogy a szüleid hogyan vélekednek a továbbtanulási terveidről: |  |

**ISKOLAI ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Melyik középiskolában tanulsz? |  |
| Tanulmányi eredmény a középiskola 2. tanéve végén: |  |
| Tanulmányi eredmény a középiskola 3. tanéve végén: |  |
| Tanórán kívüli tevékenység: |  |
| Kedvenc tantárgy: |  |

**AJÁNLÓ TANÁR, AKIVEL A DR. KAHÁN ÉVA KÖZHASZNÚ ALAPÍTVÁNY KAPCSOLATBA LÉPHET**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |

**PÁLYÁZATI MELLÉKLETEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Önéletrajzi esszé: |  |
| Motivációs esszé:(Miért szeretnél jogot tanulni?) |  |
| Egyéb támogató anyag (opcionális):(Pl. támogató nyilatkozat, tanulmányi versenyen, művészeti csoportban, sportegyesületben vagy önkéntes szervezetben végzett munka igazolása, egyéb általad fontosnak tartott információ.) |  |

**ELLENŐRZÉS**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérjük, írj egy kétjegyű számot: (Pl. 12) |  |

**BEADÁS**

A jelentkezés beadásával hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Dr. Kahán Éva Közhasznú Alapítvány kezelje, és azokat jövőbeni tájékoztatás céljából felhasználja. Tudomásul veszem azt a tájékoztatást, hogy adataimat és az adatkezeléshez való hozzájárulásomat az adatkezelőnél bármikor írásban módosíthatom, visszavonhatom. A Dr. Kahán Éva Közhasznú Alapítvány kijelenti, hogy a fent megjelölt adatokat, illetve a tudomására jutott személyes adatokat a mindenkor hatályos jogszabályoknak és az adatvédelmi nyilatkozatának megfelelően kezeli.

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

 PÁLYÁZÓ aláírása