**Pályázati adatlap a Magyar Tollaslabda Szövetség 2025. évi egyesületi támogatásához**

I. **Általános információk**

1. Pályázó adatai

4.1 Név:

4.2 Cím:

4.3 Telefon:

4.4 E-mail:

4.5 Számlaszám:

4.6 Adószám:

4.7 Képviselő neve:

II. **Pályázó tevékenységének és pályázatának rövid bemutatása (szakmai terv):**

II. **Tervezett költségvetés**

|  |  |
| --- | --- |
| **Megnevezés** | **Igényelt támogatás** |
| **Bérleti díjak**  |  |
| Terembérleti/pályabérleti díj |  |
| Eszköz/felszerelés bérleti díj |  |
| Egyéb bérleti díj |  |
|  |  |
| **Személyi jellegű kifizetések** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dologi kiadások** |  |
| Utazási költségek |  |
| Szállásköltség |  |
| Egyéb dologi kiadások (pl. labda) |  |
|  |  |
| **Egyéb kiadások** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Összesen:** |  |

**Költségvetés indoklása:**

Dátum: 2025.

 Pályázó aláírása

**A PÁLYÁZÓ NYILATKOZATA**

Alulírott a jelen pályázati adatlap aláírásával kijelentem, hogy a pályázati adatlapon általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a pályázati adatlapon és/vagy a pályázathoz általam benyújtott mellékleteken szereplő adatok nem felelnek meg a valóságnak, úgy pályázatom az elbírálási eljárásból kizárásra kerül.

A jelen pályázati adatlap aláírásával hozzájárulok, hogy:

1. a pályázati adatlapon megadott személyes adataimat a pályázatot kiíró a Magyar Tollaslabda Szövetség nyilvántartásba vegye és azokat – kizárólag a pályázat lebonyolítása, a támogatásra való jogosultság ellenőrzése, illetve nyertes pályázat esetén a támogatás folyósítása céljából és az ahhoz szükséges mértékben és ideig – kezelje, illetve a HM Sportért Felelős Államtitkárság, valamint az NSMI ZRT. részére továbbadja;
2. a pályázati adatlapon megadott személyes adataimat a pályázat elbírálása céljából a pályázatot kiíró Magyar Tollaslabda Szövetség illetékes tisztviselői és munkatársai teljes egészében megismerjék.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat megfelelő kitöltése és aláírása a pályázaton való részvétel feltétele.

Kelt:

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

PÁLYÁZÓ NEVE: ALÁÍRÁS: