*Melléklet a pályázathoz*

**NYILATKOZAT**

Alulírott………………………………………………………………………………………….

(szül.hely, idő:...……………….....… an.:…………………………………..………………….,

személyazonosító száma:………………………………………………………….……………,

lakik:……………..………………………………..………………………………….………...,

Tel.szám………………………………………………………………………………………,

E-mail cím……………………………………………………………………………………….

hozzájárulok ahhoz, hogy a Rendőrség a pályázati követelményeknek való megfelelés megállapítása érdekében

1. az egészségügyi, pszichológiai és fizikai alkalmassági vizsgálatot elvégezhesse,

2. a személyes adataimat a mindenkor hatályos adatvédelmi törvénynek megfelelő

 módon kezelje,

3. lakó- és családi körülményeimet, a korábbi büntetéseimre vonatkozó adatokat

 előzetesen, és a támogatási szerződés hatályának tartama alatt bármikor

 megvizsgálhassa.

…………………………., 20……. év ……….hó……..nap

………………………………… ……………………………………

szülő, gondviselő aláírás