**Támogatási Kérelem űrlap**

Alulírott Kérelmező ezúton kijelentem, hogy a személyes adataim kezelésével kapcsolatos Adatkezelési tájékoztatót elolvastam és megértettem, illetve ennek ismeretében a Támogatási Kérelem űrlap benyújtásával hozzájárulok a személyes adataim tájékoztatóban foglaltak szerinti kezeléséhez.

Továbbá hozzájárulok/ nem járulok hozzá\* (\*a megfelelő rész aláhúzandó) ahhoz, hogy a dm Kft. személyes adataimat jelen hozzájárulás megadását követően 3. év végéig tárolja abból a célból, ha a dm Kft. saját döntése alapján esetlegesen a jövőben is támogatásban kíván részesíteni.

Csatolni szükséges irat:

* Közhasznú jogállás nyilvántartásba vételéről szóló végzés (a jelenlegi adóévben érvényes)

Jelen űrlapot és a csatolmányt az ugyfelszolgalat@dm.hu címre szíveskedjen megküldeni.

Az alábbi adatok kérjük megadni támogatási kérelem elbírálásához.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázó szervezet neve:** |  |
| Címe: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail: |  |
| Honlap: |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail: |  |
| **Rendezvény, tevékenység megnevezése, amire támogatást kér** |  |
|  |  |
| A program célja, esetleg rövid leírása,  |  |
| Program időpontja (ha van) |  |
| A tevékenység által elért emberek száma |  |
| A programban részt vevő egyéb partnerek és támogatók |  |

Kelt……………………,……….év…………hó…………..nap

……………………………

Kapcsolattartó aláírása