**Pályázati űrlap szakmai gyakorlat teljesítésére**

1. a pályázó adatai

|  |  |
| --- | --- |
| neve: |  |
| születési neve: |  |
| születési helye, ideje: |  |
| anyja születési neve: |  |
| lakcíme: |  |
| hallgatói azonosítószáma  (pl.: Neptun kód, EHA kód): |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |

Külföldi pályázó esetén

|  |  |
| --- | --- |
| állampolgársága: |  |
| útlevélszáma: |  |
| tartózkodási címe: |  |

1. A pályázóval hallgatói jogviszonyt létesített felsőoktatási intézmény adatai, illetve a pályázó tanulmányaira vonatkozó adatok

|  |  |
| --- | --- |
| neve (név, kar): |  |
| székhelye: |  |
| elérhetősége  (telefonszáma, e-mail címe): |  |
| intézményi azonosító száma: |  |
| törvényes képviselője: |  |
| a szakmai gyakorlat intézményi felelőse és elérhetősége: |  |
| szak, szakirány: |  |
| évfolyam: |  |
| szakképzettség megnevezése1: |  |
| képzési idő[[1]](#footnote-1): |  |

**PÁLYÁZATI KÉRELEM**

**A nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény 108. § 36. pontja szerinti szakmai gyakorlat teljesítésére az alábbiak szerint pályázom.**

|  |  |
| --- | --- |
| Megpályázott szakmai  gyakorlati hely(ek):[[2]](#footnote-2) |  |
| A szakmai gyakorlat időtartama:[[3]](#footnote-3) |  |
| A szakmai gyakorlat tervezett kezdő dátuma (év, hónap, nap): |  |

Tudomásul veszem, hogy a szakmai gyakorlati hely és a szakmai gyakorlat megkezdésének időpontja a velem való előzetes egyeztetést követően a pályázati kérelmemtől eltérően is meghatározható.

Az alább található adatvédelmi tájékoztató ismeretében a pályázatban szereplő személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szakmai gyakorlat lefolytatása honvédelmi vagy nemzetbiztonsági érdeket sért, a szakmai gyakorlatra vonatkozó Hallgatói megállapodást a szakmai gyakorlóhely azonnali hatállyal felmondhatja.

*Amennyiben a pályázóval hallgatói jogviszonyt létesítő felsőoktatási intézmény rendszeresített fogadónyilatkozattal, valamint szakmai gyakorlat teljesítéséről szóló igazolással rendelkezik, úgy a pályázati űrlaphoz ezen dokumentumokat is csatolni kell.*

Kelt:

pályázó aláírása

**Adatvédelmi tájékoztató**

A szakmai gyakorlat lebonyolítása és kapcsolattartás céljából szükséges adatkezelést a Honvédelmi Minisztérium Tervezési és Koordinációs Főosztály (1055 Budapest, Balaton u. 7-11. telefonszám: 474-1111; e-mail cím: hm.tkf@hm.gov.hu), a szakmai gyakorlóhely, valamint a szakmai gyakorlati helyet biztosító szerv (a továbbiakban: adatkezelők) végzi. A pályázatban szereplő személyes adatok kezelése a pályázó önkéntes hozzájárulásán alapul, mely hozzájárulást a pályázó a pályázati űrlap aláírásával ad meg.

A pályázatban szereplő személyes adatok kezelése a szakmai gyakorlat befejezését követő 1 évig tart.

A hozzájárulás indokolás nélkül bármikor visszavonható. A pályázatban szereplő adatokkal kapcsolatban az adatkezelők harmadik fél részére történő adattovábbítást nem végeznek.

Az adatkezelés időtartama alatt az adatkezeléssel érintett adatokba betekintést csak az adatkezelőknek a pályázat elbírálásával, a szakmai gyakorlat lefolytatásával megbízott munkatársa(i) nyerhet(nek) a szakmai gyakorlat lebonyolítása céljából.

A pályázók az adatkezelés teljes időtartama alatt élhetnek az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben biztosított jogukkal (tájékoztatáshoz, helyesbítéshez, törléshez, zároláshoz, tiltakozáshoz való jog), továbbá jogsérelem esetén bírósághoz, valamint a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C; tel.: +36 (1) 391-1400; e-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu); honlap: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)) is fordulhatnak.

1. A képzési és kimeneti követelményekben meghatározottakkal azonos módon. [↑](#footnote-ref-1)
2. A HM kormányzati portálon történt közzététel szerint. [↑](#footnote-ref-2)
3. Legfeljebb a képzési és kimeneti követelményekben meghatározott időtartam. [↑](#footnote-ref-3)