



NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy a kérelemben foglalt adatok, információk teljes körűek, valódiak és hitelesek. Vállalom továbbá, hogy a kérelem elbírálásáig, illetve a támogatási szerződés hatálya alatt haladéktalanul bejelentem, ha bármely, a támogatási kérelemben szereplő adat megváltozik.

A jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy megismertem az Európai Prevenció és Terápiás Medicina Alapítvány adatkezelési tájékoztatójának¹ tartalmát, és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az Európai Prevenció és Terápiás Medicina Alapítvány, mint adatkezelő a jelen kérelemben megadott személyes adataimat a kérelem elbírálása céljából kezelje. Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy a jelen támogatás tárgya, összege és a támogatott program nyilvánosságra hozható.

Tudomásul veszem, hogy az Európai Prevenció és Terápiás Medicina Alapítvány kizárólag a kongresszusi részvétellel közvetlen összefüggésben felmerülő kiadásokat támogatja. Nem támogatja a kísérők, valamint a szórakoztató és társasági programok (például bankett, gálavacsora, koncert stb.) költségeit, sem egyéb többletköltséget, továbbá a felmerülő személyes költségeket (pl. minibár, telefon).

Kelt:(helyszín),(dátum)

Támogatást kérő aláírása:

Támogatást kérő neve:

¹ <https://eptma.eu/adatkezelesi-tajekoztato/>