**NYILATKOZAT**

(az önkormányzati támogatásokról szóló pályázatban foglalt közérdekű adatok kezeléséhez és Makó város hivatalos internetes oldalán való közzétételéhez)

Támogatást igénylő neve:

Támogatást igénylő lakcíme, székhelye:

Nyilvántartásba vételt végző szerv neve és a nyilvántartási szám vagy természetes személynél születési hely, idő, anyja neve:

Adószám / Adóazonosító jel:

Bankszámlaszám:

Támogatást igénylő képviselőjének

* neve:
* beosztása:
* telefon/fax száma:
* e-mail címe:

A támogatást igénylő (szervezet képviselője) kijelenti, hogy

Makó Város Önkormányzata által közzétett, a 2018. évben nyújtandó önkormányzati támogatásokról szóló pályázati felhívásra benyújtott pályázati dokumentációban foglalt közérdekű adatok

1. kezeléséhez és
2. Makó város hivatalos internetes oldalán való közzétételhez

a pályázat elbírálásának és a pályázat nyertesei megismerhetőségének céljából, az ahhoz szükséges mértékben hozzájárulását adja.

**Kelt.:………………………………………..**

 **……………………………………**

 **(cégszerű) aláírás**