**HALLGATÓI NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………, mint a „Pallas Athéné Kiválósági Ösztöndíjának” támogatottja hozzájárulok, hogy a következő adataim:

* Név:……………………………………………………………………………………..
* Lakcím:…………………………………………………………………………………
* Email-cím:………………………………………………………………………………

a Pallas Athéné Domus Educationis Alapítvány (PADE) részére közlésre kerüljenek. A hozzájárulás célja a Kiválósági Ösztöndíjprogramban résztvevő hallgatók való kapcsolattartás, az Ösztöndíjprogrammal kapcsolatos adminisztratív ügyintézés, tájékoztatás, továbbá a programhoz kapcsolódó promóciós célú felhasználás.

Nagyvárad, ………………… …………………………………..

 Kérvényező neve, aláírása