PÁLYÁZATI ADATLAP

Oroszlány Város Önkormányzata által adományozott

„jó tanuló, jó sportoló” cím elnyerésére

|  |
| --- |
|  |
| Név: |
|  |
| Pontos lakcím, telefonszám: |
|  |
| Születési hely, idő: |
|  |
| Tanulmányi átlag: |
|  |
| Sportág megnevezése: |
|  |
| Sportegyesület neve, címe: |
|  |
| Edző neve, címe, telefonszáma: |
|  |
| Iskola neve, címe:  |
|  |
| Testnevelő tanár neve, címe, telefonszáma: |

|  |
| --- |
| A pályázó legjobb hazai eredménye: |
| A pályázó legjobb nemzetközi eredménye: |

**Az eredményeket az adott sportág szakszövetségével hitelesítve kérjük dokumentálni!**

**Oroszlány, 2024. ……………………….**

P. H. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **intézményvezető**

Pályázóként a személyes adatainak a pályázati eljárás során történő felhasználásához hozzájárulok.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **tanuló**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **edző testnevelő**