|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **csaklogo-black** | **MTáSZ Sportösztöndíj**  **2017**  **PÁLYÁZATI ŰRLAP** | Pályázati iktatószám:  *MTáSZ tölti ki!* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A páros korosztálya 2017-ben**  *Húzza alá a megfelelőt!* | Junior II | Ifjúsági | U21 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A páros osztálya**  *Húzza alá a megfelelőt!* | Standard táncok  B A S | Latin-amerikai táncok  B A S |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Pályázó Adatai** | | | | |
| **1./A A pályázó adatai** | *Itt jelölje meg a páros azon tagját, aki a kapcsolattartó lesz.*  ***Emailként olyan címet adjon meg, amelyet rendszeresen néz, és amelyen hivatalos értesítésünket tudja fogadni***  *Honlapként olyan címet adjon meg, ahol versenyeiről, eredményeiről tájékozódhatunk.* | | | |
| Név: |  | | | |
| Születési hely és idő: |  | Személyi ig.sz.: | |  |
| Anyja neve: |  | | | |
| Állandó lakcím: |  | | | |
| Értesítési postacím (ha eltér): |  | | | |
| Telefonszám: |  | Email: |  | |
| Honlap: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1./B A pályázó adatai** | *Itt töltse ki a páros másik tagjának az adatait!* | | | |
| Név: |  | | | |
| Születési hely és idő: |  | Személyi ig. szám: | |  |
| Anyja neve: |  | | | |
| Telefonszám: |  | Email: |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Tagszervezet** | | | |
| Tagszervezet neve  (1. pályázó): |  | | |
| Felkészítő edző neve  (1 pályázó): |  | | |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Tagszervezet neve (2 pályázó) (*ha eltér az előzőtől*): |  | | |
| Felkészítő edző neve  (2 pályázó)  (*ha eltér az előzőtől*): |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Időpont** | *A pályázati programot 2017. január 1 – 2017. december 31. között lehet megvalósítani.* | | |
| Kezdés: | …….… év……..…… hó …... nap | Befejezés: | …….… év ……………. hó …… nap |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Pénzügyi adatok** | |
| **Költségvetés: Kiadások**  ***Figyelem! Minden pályázat esetében ki kell tölteni!*** | |
| *A – Magánóra igénylése esetén itt töltse ki (a válogatott keret külföldi trénereivel való magánórára használható fel)* | |
| **Megnevezés (Latin/Standard)** | **Összeg (Ft)** |
|  | Ft |
|  | Ft |
|  | Ft |
|  | Ft |
| **Összesen:** | **Ft** |

|  |  |
| --- | --- |
| *B – Útiköltség támogatás igénylése esetén itt töltse ki! A költségvetést az 1.sz. mellékletben részletezze!* | |
| **Költség típusa** | **Összeg (Ft)** |
| Üzemanyag költség: | Ft |
| Repülőjegy/vonat- vagy buszjegy költsége: | Ft |
| Buszbérlet költsége: | Ft |
| Tánctábor díja: | Ft |
| Szállásköltség: | Ft |
| Étkezési költség: | Ft |
| Nevezési/részvételi díj: | Ft |
| Egyéb: | Ft |
| **Összesen:** | **Ft** |

|  |
| --- |
| **III. A pályázati célokat bemutató ismertető** *(max. 2 oldal)* |
| **A pályázat rövid összefoglalója** *(5-8 mondatban foglalja össze támogatási kérelmének a lényegét!)* |
|  |

|  |
| --- |
| **A pályázó eddigi pályafutásának rövid ismertetése** |
|  |

|  |
| --- |
| **A pályázó tervei a pályázati időszakban**  *Röviden mutassa be, milyen versenyekre, táborokba, programokra készül!* |
|  |
| **A pályázati támogatás elnyerését követően várható eredmények** |
|  |

|  |
| --- |
| **A támogatás szükségességének indoklása, a rászorultság ismertetése** |
|  |

A pályázati feltételeket és a pályázatok kezelésének menetét és az ezekhez kapcsolódó feltételeket, - amelyeket a Pályázati kiírás tartalmaz - ismerem és tudomásul vettem.

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulásomat adom, hogy a pályázati űrlapon feltüntetett adataimat az Magyar TáncSport Szakszövetség a pályázat feldolgozása és értékelése érdekében kezelje, valamint azokat az értékeléshez szükséges alapadatokat (név, életkor, egyesület, eredmények) a pályázat elbírálóinak továbbítsa. Az adatkezelés időtartama a pályázat elbírálásától számított 1 év.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  „A” pályázó aláírása  ………………………………………………..  ………………………………………………..  szülő/gondviselő neve, aláírása  *(kiskorú pályázó esetén)*  ………………………………………………..  szülő/gondviselő lakcíme  *(kiskorú pályázó esetén)* | ………………………………………………  „B” pályázó aláírása  ………………………………………………..  ………………………………………………..  szülő/gondviselő neve, aláírása  *(kiskorú pályázó esetén)*  ………………………………………………..  szülő/gondviselő lakcíme  *(kiskorú pályázó esetén)* |

**V. Mellékletek**

A mellékletek csatolása kötelező (kivéve az 5. és 6. sz.mellékletet), hiányuk esetén nem tudjuk a pályázatot értékelni, azt formai hibásnak tekintjük. A formai hibás pályázatok esetében hiánypótlásra lehetőséget nem biztosítunk.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Részletes költségvetés** **tervezet** |
|  | 1. **A pályázók sportolói önéletrajzai** |
|  | 1. **A páros tagszervezet(ei)ének ajánlása** |
|  | 1. **Szociális rászorultság igazolása** |
|  | 1. **Cikkek, média-megjelenések másolatai** (nem kötelező melléklet)   Kérjük, az online és nyomtatott média megjelenések másolatait csatolják. |
|  | 1. **Egyéb mellékletek** (pl. fotó)(nem kötelező):   ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………… |

A pályázatokat e-mailben az alábbi e-mail címre kérjük elküldeni:

[**mtasz@mtasz.hu**](mailto:mtasz@mtasz.hu)

Beérkezési határidő: **2016. december 01.**

A határidőn túl érkezett pályázatokat a Szövetség nem tudja elfogadni.