*1. számú melléklet*

**NYILATKOZAT**

**HOZZÁTARTOZÓ RÉSZÉRŐL[[1]](#footnote-1)**

Alulírott….…………………………………………………………...………. (név), ,……................................…….……. (születési hely, idő), …………………………………………………..…….(anyja neve), ……………………………………………………………………………………………………..…… (lakcím), az alábbiakról nyilatkozom:

A nyilatkozatokban foglaltak valódiságáért büntetőjogi felelősséget vállalok.

Kelt:

nyilatkozó közeli hozzátartozó aláírása

**1. tanú 2. tanú**

Név: ……………………………………… Név: ………………………………………

Aláírás: …………………………………... Aláírás:…………………………………....

Lakcím: …………………………………… Lakcím: ………………………………….

1. A szociális helyzetfelmérés adatkezelési tájékoztatója elérhető a <http://oig.uni-mate.hu/content/szocialis-helyzetfelmeres-szocialis-osztondij>, adatvédelmi ügyekben az alábbi oldalon megadott elérhetőségeken fordulhat hozzánk: <https://uni-mate.hu/adatv%C3%A9delem> [↑](#footnote-ref-1)