# Pályázati adatlap 2025.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pályázati téma sorszáma** |  |
| **Pályázat (projekt) címe** |  |
| **Pályázó neve[[1]](#footnote-1)** |  |
| - értesítési címe |  |
| - e-mail címe |  |
| - telefonszáma |  |
| **Csoport/zenekar neve**  (amennyiben az ITA támogatási formán belül mint csoport vagy zenekar pályázik)  **Civil társaság neve**  (amennyiben IKA támogatásra pályázik) |  |
| - címe |  |
| - e-mail címe |  |
| - telefonszáma |  |
| **A pályázat megvalósításának**  kezdete - befejezése |  |
| **A pályázat (projekt) teljes költsége** |  |
| **A pályázathoz (projekthez) igényelt támogatás összege** |  |
| **A pályázó szakmai bemutatkozása** | |
| **A pályázat céljának részletes bemutatása** | |

Biatorbágy, 2025. .…………………………..

………………………………………… ……………………………………….

Zenekar, Művészeti csoport vezető pályázó

**NYILATKOZATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| **A pályázó nyilatkozata arról, hogy az idei évben a csoport,/zenekar a Biatorbágyon működő civil szervezetek 2025. évi támogatására kiírt pályázaton nem nyert támogatást.** | **……………………………………………………**  **aláírás** |
| **Zenekar, vagy művészeti csoport nyilatkozata arról, hogy a támogatott évben részt vállal Biatorbágy kulturális életében.** | ………………………………………………….  **aláírás** |
| **Szerzői hozzájáruló nyilatkozat arról, hogy az elkészült pályamunkát az önkormányzat korlátozás nélkül felhasználhatja, a megjelenő szellemi terméknél az önkormányzatot mint támogatót feltűnteti.** | **……………………………………………………**  **aláírás** |
| **Egyéni pályázó nyilatkozata arról, hogy Biatorbágy Város Önkormányzatát, mint támogatót feltünteti a projektcél megvalósítása során.** | ………………………………………………….  **aláírás** |
| **Az egyéni pályázó nyilatkozata arról, hogy nem múlt el 35 éves.** | ……………………………………………………  **aláírás** |

1. A pályázat benyújtásakor még 16 éven aluli pályázó pályázatának benyújtásához, illetve a feltüntetett személyes adatainak kezeléséhez, mint a pályázó gyermek feletti szülői felügyeletet gyakorló engedélyezem.

Szülői felügyeletet gyakorló személy neve: ……………………..…………………………

* elérhetősége(telefonszám, e-mail cím, stb.): ………………………………………
* lakcíme: ………………………………………………………………………………..

Biatorbágy, 2025. …………………….

………………………………………….

szülői felügyeletet gyakorló aláírása

1. Amennyiben a pályázó 16 év alatti a pályázat benyújtásakor, a 4. oldalon szerepelő ún. felügyeletet gyakorló engedélyének kitöltése és aláírása is szükséges. [↑](#footnote-ref-1)