**Young Courage Award 2025**

**JELÖLÉSI ŰRLAP**

***Kérjük, hogy a Nyilatkozatokat a 2. és a 3. oldalon is töltsék ki!***

|  |  |
| --- | --- |
| A következő személyt szeretném jelölni A Young Courage díjra. **A JELÖLT ELÉRHETŐSÉGEI:** | **A JELÖLŐ ELÉRHETŐSÉGEI** |
| **Név:** |  | **Név:** |  |
| **E-mail:** |  | **E-mail:** |  |
| **Tel.:** |  | **Tel.:** |  |
| **Kor:** |  | **Ismertségi kapcsolatom a jelölttel (osztálytárs, tanár, szülő…stb.):** |  |

|  |
| --- |
| **A jelölés indoklása (maximum 150 szóban):** |

|  |
| --- |
| A kitöltött űrlapot kérjük legkésőbb **2025. március 31-ig** a következő e-mail címre elküldeni: **youngcourage.budapest@gov.se** |

 

***A jelölt hozzájárulása (akkor is amennyiben kiskorú):***

N Y I L A T K O Z A T

Alulírott ………………….......................................................................... (név, születési hely és idő, lakcím) hozzájárulok ahhoz, hogy **nevemet**, **korom,** **e-mail címemet** és **telefonszámomat** az Young Courage díjra jelöltként történő szereplésem esetén Svédország Budapesti Nagykövetsége (Embassy of Sweden Budapest) a külön dokumentumban foglalt Young Courage díjjal kapcsolatos személyes adatok kezelésére vonatkozó adatkezelési tájékoztató megnevezésű, 2025. január 30. napjától hatályos adatkezelési tájékoztató szerint kezelje.

**Hozzájárulok ahhoz, hogy Svédország Budapesti Nagykövetsége megossza telefonszámomat és e-mail címemet a Raoul Wallenberg Akadémiával: IGEN / NEM**.

2025. hó nap

----------------------------------------------------------------
Aláírás

***A szülő (törvényes képviselő) hozzájárulása, ha a jelölt kiskorú:***

N Y I L A T K O Z A T

Alulírott ………………….............................................................................(név, születési hely és idő, lakcím) mint ……………………………………...........................(név, születési hely és idő, lakcím) törvényes képviselője hozzájárulok ahhoz, hogy a gyermekem **nevét**, **korát,** **e-mail címét** és **telefonszámát** az Young Courage díjra jelöltként történő szereplése esetén Svédország Budapesti Nagykövetsége (Embassy of Sweden Budapest) a külön dokumentumban foglalt Young Courage díjjal kapcsolatos személyes adatok kezelésére vonatkozó adatkezelési tájékoztató megnevezésű, 2025. január 30. napjától hatályos adatkezelési tájékoztató szerint kezelje.

**Hozzájárulok ahhoz, hogy Svédország Budapesti Nagykövetsége megossza gyermekem telefonszámát és e-mail címét a Raoul Wallenberg Akadémiával: IGEN / NEM**.

2025. hó nap

----------------------------------------------------------------
Aláírás

***A jelölő hozzájárulása (akkor is amennyiben kiskorú):***

N Y I L A T K O Z A T

Alulírott ………………….......................................................................... (név, születési hely és idő, lakcím) hozzájárulok ahhoz, hogy **nevemet**, **e-mail címemet** és **telefonszámomat, valamint a jelölttel való ismertségi kapcsolatom** az Young Courage díjra jelölőként történő szereplésem esetén Svédország Budapesti Nagykövetsége (Embassy of Sweden Budapest) a külön dokumentumban foglalt Young Courage díjjal kapcsolatos személyes adatok kezelésére vonatkozó adatkezelési tájékoztató megnevezésű, 2025. január 30. napjától hatályos adatkezelési tájékoztató szerint kezelje.

2025. hó nap

----------------------------------------------------------------
Aláírás

***A szülő (törvényes képviselő) hozzájárulása, ha a jelölő kiskorú:***

N Y I L A T K O Z A T

Alulírott ………………….............................................................................(név, születési hely és idő, lakcím) mint ……………………………………...........................(név, születési hely és idő, lakcím) törvényes képviselője hozzájárulok ahhoz, hogy a gyermekem **nevét**, **e-mail címét** és **telefonszámát, valamint a jelölttel való ismertségi kapcsolatát** az Young Courage díjra jelölőként történő szereplése esetén Svédország Budapesti Nagykövetsége (Embassy of Sweden Budapest) a külön dokumentumban foglalt Young Courage díjjal kapcsolatos személyes adatok kezelésére vonatkozó adatkezelési tájékoztató megnevezésű, 2025. január 30. napjától hatályos adatkezelési tájékoztató szerint kezelje.

2025. hó nap

----------------------------------------------------------------
Aláírás