|  |  |
| --- | --- |
| **Názov projektu** |  |
| **Žiadateľ (názov organizácie)** |  |

**Vyhlásenie kontaktnej osoby**

Vyhlásenie musí byť podpísané kontaktnou osobou v mene organizácie žiadateľa.

**Ja, dolupodpísaný,**

žiadam o poskytnutie finančného príspevku pre moju inštitúciu tak, ako je uvedené v tejto žiadosti.

**Prehlasujem, že:**

• informácie uvedené v tejto žiadosti sú správne a pravdivé podľa môjho najlepšieho vedomia;

• organizácia, ktorú zastupujem, je oprávnenou organizáciou na podávanie žiadostí v zmysle podmienok tohto programu a danej výzvy;

• som oprávnený podpísať túto žiadosť v mene organizácie žiadateľa, čo je potvrdené v prílohe Súhlas štatutárneho zástupcu žiadateľa.

**Beriem na vedomie, že:**

organizácia, ktorú zastupujem, nezíska žiadne finančné prostriedky, ak sa pri posudzovaní žiadosti zistí nesúlad s niektorým z vyššie uvedených vyhlásení, alebo vyhlásení v Súhlase štatutárneho zástupcu žiadateľa alebo v nasledujúcich situáciách:

• konflikt záujmov (z rodinných, osobných alebo politických dôvodov alebo prostredníctvom spoločných národných, ekonomických či iných záujmov s organizáciou alebo osobou priamo alebo nepriamo sa podieľajúcou na posudzovaní tejto žiadosti);

• žiadateľ uviedol nepravdivé vyhlásenia pri poskytovaní informácií požadovaných SAIA, n. o., v rámci výberového konania, alebo nedokázal požadované informácie dodať.

V prípade schválenia žiadosti má SAIA, n. o., právo zverejniť informácie o zapojených organizáciách, názov projektu a jeho zhrnutie vrátane informácií o zapojených osobách (v rozsahu: meno, titul, pozícia, e-mail) a výšku poskytnutého grantu. Tieto informácie môžu uverejniť aj iné orgány zapojené do Grantov EHP.

**Ochrana osobných údajov**

Osobné údaje žiadateľa budú spracúvané spoločnosťou SAIA, n. o., v požadovanom rozsahu žiadosti za účelom výberového konania do Štipendijného programu EHP Slovensko a jeho následnej administrácie v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Osobné údaje budú poskytnuté spoločnosti ANASOFT APR, s.r.o. za účelom správy informačného systému a ostatným orgánom zapojeným do implementácie Grantov EHP na nevyhnutne potrebný čas pre plnenie uvedeného účelu.

**Týmto dávam súhlas na spracovanie a použitie osobných údajov uvedených v žiadosti o projekt v rozsahu nevyhnutnom pre potreby Štipendijného programu EHP Slovensko.**

V **..............**, dňa ...................

|  |  |
| --- | --- |
| Meno kontaktnej osoby |  |
| Pozícia |  |
| Podpis a pečiatka |  |