

„RICHTER GEDEON RT. A MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYÉRT” ALAPÍTVÁNY

**(RGMEA ESZK CARD1)
PÁLYÁZATI ADATLAP ESZKÖZBESZERZÉS TÁMOGATÁSÁHOZ**

Kérjük, szíveskedjen kézzel írva olvashatóan vagy géppel kitölteni az összes mezőt. Egy pályázó csak egy témában pályázhat (rendezvény, eszköz, szűrés vagy könyv).¹

1. PÁLYÁZÓ ADATAI

Szervezet / egyéni vállalkozó vállalkozásának neve			
Lakcím / Székhely	Irányítószám:	Település:	
	Út, utca, tér, stb.:		Házszám, emelet, ajtó:
Adószám			
Elérhetőségi adatok	Kapcsolattartó neve: Telefonszáma (mobil/vezetékes): E-mail címe:		
Szervezet / egyéni vállalkozó IBAN kód/bankszámlaszáma			

2. ESZKÖZZEL KAPCSOLATOS ADATOK

Az eszköz megnevezése, típusa	
Az eszköz beszerzési ára (e Ft) (Árajánlatot kérjük mellékelni.)	
Az eszköz tervezett felhasználása	
Igényelt támogatási összeg (e Ft)	

Kérjük, hogy az Önre vonatkozó, megfelelő négyzetben jelezze nyilatkozatát („X” jellel).

☐

Jogi személy pályázó képviselőjeként akként nyilatkozom, hogy megismertem a pályázati felhívás mellékletét képező adatkezelési tájékoztatót.

☐

Egyéni vállalkozó természetes személy érintettként akként nyilatkozom, hogy megismertem a pályázati felhívás mellékletét képező adatkezelési tájékoztatót, a pályázatot ezen tájékoztatás ismeretében nyújtom be, a pályázat benyújtásával és elbírálásával kapcsolatos adatkezeléshez ezzel hozzájárulásomat adom.

Kelt: _____, 2025. _____

A Pályázó nevében és képviselőjeként:

P. H.

Aláírás: _____

Név és pecsétszám: _____

¹Az adatok megadása önkéntes, azonban az adatok megadásának elmaradás esetén az Alapítvány a pályázatát nem tudja elbírálni.