****

**DOKTORI ISKOLA NYILATKOZAT**

Egyetemi Kutatói Ösztöndíj - Kooperatív Doktori Program – Doktori Hallgatói Ösztöndíj (KDP-2024) pályázati kiíráshoz

Alulírott ……………………………………… (<név>) mint a …………………………………. …………………………………………….(<doktori iskola megnevezése>) vezetője kijelentem, hogy a doktori téma vezetője ………………....………………….. (<témavezető neve >) …………………………………. (<beosztás>) megfelel a doktori iskolákról, a doktori eljárások rendjéről és a habilitációról szóló 387/2012. (XII. 19.) Korm. rendelet 13. § (4) és (5) bekezdéseiben foglaltaknak.

1. A pályázó és a pályázat adatai:

Név: ……….……………………………………………………………………………………………. (a továbbiakban: Pályázó)

Doktori kutatási téma címe: ……………………………………………………………………………………………………………

Szakértő: ………………………………………………………………………………………………..

Munkáltató: ……………………………………………………………………………………………..

1. Igazolom, hogy
2. *A Pályázónak a Fogadó Doktori Iskolájánál doktori képzésre irányuló hallgatói jogviszonya áll fenn, amely jogviszony a 2023/2024. tanévben aktív volt és nem komplex vizsgázott, vagy a 2023/2024-es tanév tavaszi szemeszterében teljesítette komplex vizsgáját*

*vagy:*

1. *A Pályázó a 2024/2025. évi tanévre felvételi jelentkezési kérelmet nyújtott be a Fogadó Doktori Iskolába.*

*(a megfelelő aláhúzandó)*

1. Az EKÖP Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

EKÖP-Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2024. szeptember 1.

EKÖP-Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony várható vége (a megpályázott hónapok számának megfelelően): …………………………………..

A komplex vizsga teljesítésének várható időpontja: ……………………………….

Az abszolutórium megszerzésének várható időpontja: ……………………………….

Doktori disszertáció benyújtásának várható határideje (legkésőbb az EKÖP - Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony végét követő 12 hónap): ………………………………..

1. Arra az esetre, ha a Pályázó az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Ösztöndíjat elnyeri kijelentem, hogy a Doktori Iskola vállalja a címben megjelölt pályázati kiírásban meghatározott, a Doktori Iskola számára – a témavezetéssel összefüggésben – előírt feladatokat.

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Támogató pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Kezelő szerv a Pályázatban megadott személyes adataimat az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény, az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet, a tudományos kutatásról, fejlesztésről és innovációról szóló 2014. évi LXXVI. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kezeli.

Kelt.: ……………….

P.H.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………….. |
|  |  Doktori Iskola vezetőjének aláírása |