

Kulturális és Innovációs Minisztérium

**JELENTKEZÉSI FORMANYOMTATVÁNY**

**Társadalmi Innovációs Díjra**

*A nyomtatványt kitöltés után kérjük elektronikus formában megküldeni a* ***tarsadalmi.innovacio@kim.gov.hu****címre* ***2023. augusztus 1****-jéig.*

1. **Az elismerésre jelölt természetes személy vagy szervezet adatai**

**Természetes személy[[1]](#footnote-1)**

* A jelölt neve:
* A jelölt levelezési címe:
* A jelölt mobiltelefonos elérhetősége:
* A jelölt e-mail elérhetősége:

**Szervezet[[2]](#footnote-2)**

* A jelölt szervezet megnevezése:
* A jelölt szervezet hivatalos képviselője:
* A jelölt szervezet székhelye, telephelye vagy bejegyzett címe:
* A jelölt szervezet adószáma:
* A jelölt szervezet hivatalos képviselőjének mobiltelefonos elérhetősége:
* A jelölt szervezet hivatalos képviselőjének e-mail elérhetősége:
1. **Az elismerés odaítélését megalapozó szakmai tevékenység összefoglalója**

*Kérjük, hogy egyértelmű, lényegre törő formában mutassa be a társadalmi innovációs tevékenység főbb jellemzőit! (legfeljebb 2500 karakter[[3]](#footnote-3)).*

1. **Részletes leírás**

*Kérjük, mutassa be részletesen a társadalmi innovációs tevékenység főbb jellemzőit, térjen ki a társadalmi eredményekre és hatásukra, az alkalmazott új megközelítés módszertanára, szélesebb körű hasznosítási lehetőségeire. Javasoljuk a felhívásban ismertetett bírálati szempontok figyelembevételét a társadalmi innováció bemutatása során. (legfeljebb 25 000 karakter)*

1. **Referenciák**

*Kérjük, itt jelenítse meg a jelölés alátámasztására bemutatni kívánt referenciák (pl. szakvélemény, fotó, videó, szakcikk, stb.) internetes elérhetőségét (linkjét).*

1. **A jelölő személy vagy szervezet adatai[[4]](#footnote-4)**
* A jelölő személy vagy szervezet neve:
* A jelölő személy vagy szervezet mobiltelefonos elérhetősége:
* A jelölő személy vagy szervezet e-mail címe:
1. **Nyilatkozat**

*(Kérjük, hogy a nyilatkozatot az 5. pontban megadott adatoknak megfelelően töltse ki.)*

KÉRJÜK, HOGY A **NYILATKOZATOT** SZÍVESKEDJEN **KINYOMTATNI**, **ALÁÍRNI** ÉS **BESZKENNELNI**, A JELÖLÉSI FORMANYOMTATVÁNY TOVÁBBI RÉSZEIT PEDIG .doc, .docx vagy .pdf FORMÁTUMBAN SZÍVESKEDJEN MEGKÜLDENI A **tarsadalmi.innovacio@kim.gov.hu** E-MAIL CÍMRE.

**NYILATKOZAT**

**természetes személy részéről**

Alulírott (név) (cím) nyilatkozom, hogy a Társadalmi Innovációs Díj Jelentkezési Formanyomtatványában közölt adatok és információk a valóságnak megfelelnek. A pályázaton való részvételemmel kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázat kiírói és az elbírálásban résztvevők, mint adatkezelők a pályázati kiírásban felsorolt személyes adataimat a pályázat elbírálása, valamint kapcsolattartás céljából a pályázat lezárásáig kezelhessék.

**Kelt:**

 **Aláírás**

**NYILATKOZAT**

**szervezet részéről**

Alulírott (név), mint a (szervezet neve)

 (székhely)

 (adószám) törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a Társadalmi Innovációs Díj Jelentkezési Formanyomtatványában közölt adatok és információk a valóságnak megfelelnek. A pályázaton való részvételemmel kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a pályázat kiírói és az elbírálásban résztvevők, mint adatkezelők a pályázati kiírásban felsorolt személyes adataimat a pályázat elbírálása, valamint kapcsolattartás céljából a pályázat lezárásáig kezelhessék.

**Kelt:**

 **Cégszerű aláírás**

1. Csak természetes személy esetén kitöltendő [↑](#footnote-ref-1)
2. Csak szervezet esetén kitöltendő [↑](#footnote-ref-2)
3. A dokumentumban megadott karakterszámok szóközzel együtt értendők. [↑](#footnote-ref-3)
4. A Díjra jelentkező természetes személy vagy szervezet esetén az 1. pontnak megfelelően szükséges kitölteni. Amennyiben a Díj elnyerésére a jelölttől eltérő, harmadik személy (vagy szervezet) nyújtja be jelentkezést, úgy a jelölő személy vagy szervezet adatait szükséges megadni. [↑](#footnote-ref-4)