**NYILATKOZAT**

 **témavezetői feladatok ellátásáról**

**az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program keretből finanszírozott**

**Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Programhoz**

***STATEMENT***

***on performing supervisor’s tasks***

***related to the University Research Scholarship Programme financed from the***

***University Research Scholarship Programme funds***

Alulírott , **………………..** (név) kijelentem, hogy Budapesti Corvinus Egyetem által, mint Támogató által meghirdetett Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program keretében a témavezetői feladatainak ellátását vállalom, a pályázót témavezetőként segíteni fogom a **………………..** c. kutatásában.

*I, the undersigned* **………………..** (*name*) *declare that I will act as a supervisor within the framework of the University Research Scholarship Programme announced by Corvinus University of Budapest as Sponsor, and will assist the applicant as a supervisor in his/her research on* **………………..**

.

1. Pályázó és pályázat adatai:

Név / *Name*: ………………..

Kutatási téma címe / *Title of research topic*: ………………..

Az Egyetemi Kutatói Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén): Egyetemi Kutatói Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2025. szeptember 1.

*Details of University Research Scholarship holder status (if awarded): Start of University Research Scholarship holder status: 1 September 2025*

Egyetemi Kutatói Ösztöndíjas jogviszony várható vége (a megpályázott hónapok számának megfelelően) / *Expected end of University Research Scholarship holder status (according to the number of months applied for)*: ………………..

1. Kijelentem hogy a Pályázat részeként beküldött Kutatási tervet előzetesen megismertem, s a jóváhagyásommal került elkészítésre és beküldésre a hallgató által.

*I declare that I have read and understood the Research Plan submitted as part of the Application, and that it was prepared and submitted by the student with my approval*

1. Kijelentem, hogy az Egyetemi Kutatói Ösztöndíjas jogviszony alatt a havonta egyszer megszervezésre kerülő személyes vagy online konzultáción részt veszek az ösztöndíjas kutatási tevékenységének szakmai támogatása érdekében, amelyet konzultációs lap vezetésével és aláírásával igazolok.

*I declare that I will participate in the in-person or online consultations once in a month during the period of the University Research Scholarship holder status in order to support the research activities of the scholarship holder, and I will confirm that by keeping and signing a consultation form.*

1. Kijelentem, hogy az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Programra vonatkozó, jelen nyilatkozat mellékletét képező Adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

*I declare that I have read and I accept the Data Processing Notice related to the University Research Scholarship Programme and forming an annex to this Statement.*

1. Kijelentem, hogy az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program keretében az ösztöndíjasra vonatkozó személyes adatokat kizárólag a témavezetői feladataim ellátása céljából ismertem meg a GDPR szerinti címzettként. Az adatokkal azok megismerésén túl semmilyen adatkezelési művelet végzésére nem vagyok jogosult.

*I hereby declare that under the University Research Scholarship Programme I accessed the scholarship holder’s personal data exclusively for the purpose of carrying out my supervisor duties, as a recipient pursuant to the GDPR. Apart from accessing the data, I am not entitled to carry out any data processing operation with it.*

Kelt. / *Date*: ………………..

…………………………………………………………..

Témavezető aláírása / *Supervisor’s signature*

……………….. (név /*name*)