EKÖP-KDP Pályázati Felhívás 6. számú melléklete

**NYILATKOZAT**

**szakértői feladatok ellátásáról**

**az EKÖP-KDP – Doktori Hallgatói Ösztöndíj (EKÖP-KDP-2024) pályázati felhíváshoz**

# SABLON

Alulírott …………………………… (<név>) kijelentem, hogy az EKÖP-KDP keretében az alábbi pályázat szakértői feladatainak ellátását vállalom, a pályázót szakértőként segíteni fogom az alábbi munkáltatónál a kutatási ismeretek gyakorlati hasznosításának megvalósításában, és abban, hogy a doktori képzését a megadott határidőig befejezze. Vállalom továbbá, hogy ennek érdekében a pályázó doktori iskolájával és doktori témavezetőjével is együttműködöm.

1. A pályázó és a pályázat adatai:

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

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

Felsőoktatási intézmény (a továbbiakban: Fogadó felsőoktatási intézmény):

…………………………………………………………………………………………………...

Doktori iskola: …………………………………………………………………………………

Témavezető (a továbbiakban: Témavezető): ……………………………………………………

Munkáltató (a továbbiakban: Munkáltató): ……………………………………………………

1. Az EKÖP-KDP Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

EKÖP-KDP Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2025. február 1.

EKÖP-KDP Ösztöndíjas jogviszony várható vége (a megpályázott hónapok számának megfelelően):

…………………..

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

1. Kijelentem, hogy az EKÖP-KDP – Doktori Hallgatói Ösztöndíj (EKÖP-KDP-2024) pályázati felhívásban foglalt, az EKÖP-KDP keretében vállalati szakértői feladatokat ellátó személyekkel szemben támasztott iskolai végzettséggel és gyakorlati tapasztalati idővel rendelkezem.

1. Kijelentem, hogy az 1. pontban megjelölt Témavezetővel sem a Munkáltatónál, sem a felsőoktatási intézménynél nem állok munkahelyi függelmi viszonyban.

1. Kijelentem, hogy a Pályázó EKÖP-KDP Ösztöndíjas jogviszonya alatt a havonta egyszer megszervezésre kerülő közös (az EKÖP-KDP ösztöndíjas és a témavezető együttes részvételével zajló) személyes vagy online konzultáción részt veszek, az EKÖP-KDP ösztöndíjas tudományos és vállalati tevékenységének szakmai támogatása érdekében, amelyet konzultációs lap vezetésével és aláírásával igazolok.

Kooperatív Doktori Program Felhívás 6. számú melléklete

1. Kijelentem, hogy megfelelek a Pályázati felhívásban szereplő azon előírásnak, amely szerint 2024. szeptember 1-től 2028. augusztus 31-ig tartó időszakban szakértőként legfeljebb 2 fő EKÖP-KDP ösztöndíjas doktori hallgató után részesülhetek díjazásban egymással átfedésben lévő támogatási időszakokban.

1. Kijelentem továbbá, hogy az EKÖP-KDP keretében nem látok el témavezetői feladatokat, különböző EKÖP-KDP ösztöndíjasok esetén sem.

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Pécsi Tudományegyetem pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem, elolvastam, az abban foglaltakat tudomásul veszem, és tudomással bírok arról, hogy a Pályázathoz kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatai ellátása céljából a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal, mint Kezelő szerv a Pályázat során 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 megismerheti, illetve ezen célok megvalósításához a támogató Kulturális és Innovációs Minisztériumnak átadhatja

Kelt.: ……………………

P.H.

…………………………………………

Szakértő aláírása