

Jelentkezési lap Intézmény részére

Te milyen nyugdíjas leszel? – Gyermekrajzpályázat

A pályázó intézmény adatai

Az Intézmény (iskola) neve:	
Az Intézmény címe:	
Az intézmény telefonszáma:	
Az intézmény e-mail címe:	
Az intézmény kapcsolattartójának neve:	
Az intézmény kapcsolattartójának telefonszáma:	
Az intézmény kapcsolattartójának e-mail címe:	

Alulírott, mint a fent megnevezett Intézmény képviselője, az Intézmény nevében kijelentem, hogy részt kívánunk venni az OTP Nyugdíjpénztár által szervezett „Te milyen nyugdíjas leszel?” pályázaton.

Kijelentem, hogy az OTP Nyugdíjpénztár által meghirdetett „Te milyen nyugdíjas leszel?” elnevezésű Gyermekrajzpályázatára kiírt nyereményszabályzatban rögzített valamennyi rendelkezést megismertem, elfogadom és magamra nézve kötelezőnek ismerem el, továbbá kijelentem, hogy a megjelölt kapcsolattartó személyes adatait, mint munkáltató továbbítom az OTP Nyugdíjpénztár (mint adattovábbítással érintett harmadik személy) részére, amely adattovábbításról a megjelölt kapcsolattartót tájékoztattam.

Kelt:, 2017. hónap nap.

.....
Intézmény képviselőjének aláírása

A pályázattal kapcsolatos további információkért látogasson el a www.otpnyugdij.hu oldalra, vagy keresse munkatársainkat az info@otpnyugdij.hu e-mail címen.