

„Informatika a látássérültekért” Alapítvány
1580 Budapest, Pf. 35.

Kérjük, hogy kitöltés előtt gondosan tanulmányozza át az adatlapot, különös tekintettel a kötelező melléletekre!

PÁLYÁZATI ADATLAP
postai beküldéshez

A pályázat címe (a kiírás szerint):

JAWS és MAGic szoftverlicenck és szoftverfrissítések adományozása (kód: FS-2013)

Megpályázható termékek:

1. **Kérem, válassza ki, hogy „JAWS 14.0 Pro-ra” vagy „MAGic 11.0.4 Pro-ra (beszédtámogatással)” pályázik!**

Magyar nyelvű **JAWS for Windows 14.0 Pro-ra** pályázom

Magyar nyelvű **MAGic 11.0.4 Pro-ra (beszédtámogatással)** pályázom

2. **Kérem, válassza ki, új licencre vagy frissítésre pályázik!**

új licencre pályázom

frissítésre pályázom

A frissítendő szoftver sorozatszám:..... Amennyiben szoftverfrissítésre pályázik, a mező kitöltése kötelező. Ezt az adatot a program Súgó / Névjegy menüpontjában kérdezheti le.

Felhívjuk a figyelmét az alábbi ingyenes szolgáltatásaink igénybe vételére. Bejelölés esetén készséggel elvégezzük regisztrációját.

Kérem, hogy e-mail címmel regisztráljanak a Lapról hangra oldalra

Kérem, hogy e-mail címmel regisztráljanak a JAWS levelező listán

Kérem, hogy e-mail címmel regisztráljanak a MAGic levelező listán

Az alábbi személyes adatok megadásával, mint pályázó, kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat (ideértve különleges adataimat is) a pályázat céljának megvalósítása, továbbá az Alapítvány közhasznú tevékenységének továbbfejlesztése érdekében kezelhesse, felhasználhassa a 2011. évi CXII. Törvény hatályos rendelkezéseinek megfelelően. Az alapítvány kötelezettséget vállal arra, hogy az így kapott személyes adatokat harmadik személynek vagy üzleti célból nem adja tovább.

A pályázó adatai	
A pályázó neve:	Személyi igazolvány száma:
Születési név:	Állampolgársága:
Anyja neve:	
Születési hely és idő:	
A pályázó bejelentett lakóhelye: (megye) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (írsz.).....(település)(utca, házsám)	
A pályázó levelezési címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (írsz.).....(település)(utca, házsám)	
A pályázó telefonszáma(i): Otthoni: Munkahelyi: Mobil :	
A pályázó e-mail címe:	
A pályázó látáscsökkenésének mértéke: <input type="checkbox"/> vak <input type="checkbox"/> aliglátó <input type="checkbox"/> gyengénlátó	
<input type="checkbox"/> Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.	
Dátum:, 2013.	
Pályázó aláírása:	

Kötelezően csatolandó melléletek:

1. A látássérültség tényét igazoló okirat fénymásolata vagy képfájlba szkennelt változata, amely lehet
 - az MVGYOSZ által kiadott tagsági igazolvány fényképes, személyi adatokat tartalmazó oldala **vagy**
 - a vakok személyi járadékát megállapító határozat megfelelő oldalai **vagy**
 - a fogyatékosági támogatást megállapító határozat **vagy**
 - az Országos Orvos Szakértői Intézet szakvéleménye **vagy**
 - az RSZSZ szakértői bizottságának I. fokú szakvéleménye (komplex).
2. 18 év alatti pályázók esetén az adatlap 1. számú mellélete
3. A pályázati díj befizetését igazoló dokumentum fénymásolata vagy képfájlba szkennelt változata.

Az adatlap kitöltése nélkül, vagy határidő után benyújtott, a kötelező melléleteket nem tartalmazó valamint a pályázati kiírásnak nem megfelelő pályázatokat érdemi vizsgálat nélkül elutasítjuk.

Felhívjuk a figyelmet, hogy hiánypótlásra nincs lehetőség!

Ezért kérjük, fokozottan ügyeljenek arra, hogy az adatlapot hiánytalanul töltsék ki és csatolják a kötelező melléleteket! Ezek hiányában a pályázat formai okból elutasításra kerül.

A pályázat beadásának módja:

1. A pályázat benyújtása postai úton

A postára adás határideje: 2013. október 25. éjfél

A pályázatokat az alábbi címre kérjük postára adni:

„Informatika a látássérültekért” Alapítvány
1580 Budapest Pf. 35

Kérjük, hogy az adatlapot nyomtatott betűvel töltsék ki! A postai úton beküldött adatlapokat minden esetben a pályázó lássa el aláírásával, akkor is, ha egy általa megbízott személy tölti ki azt! A pályázatokat egy példányban kell benyújtani. **Felhívjuk a figyelmet, hogy a pályázati adatlapot, és a melléleteket egy borítékban kell beküldeni.**

A borítékra kérjük, írják rá a pályázati kódot: **FS-2013**

2. A pályázat benyújtása elektronikus úton

A beküldés határideje: 2013. október 25. éjfél

Amennyiben elektronikus úton kívánja beküldeni pályázatát, kérjük, válassza a www.infoalap.hu/palyazatok oldalról az „pályázati adatlap elektronikus beküldéshez” című dokumentumot, és az abban foglaltak szerint járjon el!

Minden elektronikus úton benyújtott pályázatról visszaigazolást kap a pályázó.

A pályázati adatlapot az említett két beküldési mód egyikén elegendő eljuttatni alapítványunkhoz.

A pályázattal kapcsolatos információk: ügyfélszolgálat - Molnár Ákos telefon:

(1) 273-3188 vagy (70) 295-9288, illetve helpdesk@infoalap.hu

Adatlap 1. számú melléklete

A pályázó törvényes képviselőjének adatai	
A törvényes képviselő neve:	Személyi igazolvány száma:
Születési név:	Állampolgársága:
Anyja neve:	
Születési hely és idő:	
A törvényes képviselő bejelentett lakóhelye: (megye) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (írsz.).....(település)(utca, házszám)	
A törvényes képviselő levelezési címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (írsz.).....(település)(utca, házszám)	
A törvényes képviselő telefonszáma(i): Otthoni: Munkahelyi: Mobil :	
A törvényes képviselő e-mail címe:	
<p><input type="checkbox"/> A fenti személyes adatok megadásával, mint a pályázó törvényes képviselője, kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat és a képviselt adatait(ideértve különleges adataimat/ adatait is) a pályázat céljának megvalósítása, továbbá az Alapítvány közhasznú tevékenységének továbbfejlesztése érdekében kezelhesse, felhasználhassa a 2011. évi CXII. Törvény hatályos rendelkezéseinek megfelelően. Az alapítvány kötelezettséget vállal arra, hogy az így kapott személyes adatokat harmadik személynek vagy üzleti célból nem adja tovább.</p> <p><input type="checkbox"/> Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.</p> <p>Dátum:, 2013.</p> <p>A törvényes képviselő aláírása:</p>	