

**DOKTORI ISKOLA NYILATKOZAT**

az *Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program* *– Kooperatív Doktori Program* 2024. évi

(EKÖP-KDP-2024) pályázati kiírásra benyújtásra kerülő pályázathoz

Alulírott ……………………………………… (<név>) mint a …………………………………. Debreceni Egyetem …………………………………………….(<doktori iskola megnevezése>) vezetője kijelentem, hogy az 1. pontban ismertetett pályázat esetében megjelölt doktori téma vezetője ………………....………………….. (<témavezető neve >) …………………………………. (<beosztás>) megfelel a doktori iskolákról, a doktori eljárások rendjéről és a habilitációról szóló 387/2012. (XII. 19.) Korm. rendelet 13. § (4) és (5) bekezdéseiben foglaltaknak.

1. A pályázó és a pályázat adatai:

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

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

Felsőoktatási intézmény: Debreceni Egyetem

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

(a továbbiakban: Doktori Iskola)

Témavezető: …………………………………………………………………………………………….

Munkáltató: ……………………………………………………………………………………………..

Szakértő: ………………………………………………………………………………………………..

1. Igazolom, hogy
2. *A Pályázónak a Doktori Iskolájánál doktori képzésre irányuló hallgatói jogviszonya áll fenn, amely jogviszonya keretében 2024. január 31-ig a komplex vizsgáját még nem teljesítette.*

*vagy:*

1. *A Pályázó a 2024/2025. évi tanévre felvételi jelentkezési kérelmet nyújtott be a Debreceni Egyetem Doktori Iskolájába.*
2. Az EKÖP Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

EKÖP Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2024. szeptember 1.

EKÖP Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony várható vége (a megpályázott hónapok számának megfelelően): …………………………………..

A komplex vizsga teljesítésének / várható teljesítésének időpontja: ……………………………….

Az abszolutórium megszerzésének várható időpontja: ……………………………….

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

1. Arra az esetre, ha a Pályázó az EKÖP Kooperatív Doktori Ösztöndíjat elnyeri, kijelentem, hogy a Doktori Iskola vállalja a címben megjelölt pályázati kiírásban meghatározott, a Doktori Iskola számára – a témavezetéssel összefüggésben – előírt feladatokat.

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a Debreceni Egyetem és a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Debreceni Egyetem és a Nemzeti Kutatási, Fejlesztési és Innovációs Hivatal a Pályázatban 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 kezeli.

Kelt.: ……………….

P.H.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………….. |
|  | Doktori Iskola vezetőjének aláírása |