**MUNKÁLTATÓI NYILATKOZAT**

a Soproni Egyetem által kiírt Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program-Kooperatív Doktori Programhoz című pályázati felhívásra benyújtásra kerülő pályázathoz

Alulírott ……………………………….… (név) mint a …………………………………. (munkáltató megnevezése) (cégjegyzékszám/nyilvántartási szám:. ………………………..…………adószám: ……………………………………………; székhely/telephely-irányítószám:………………………., település:……………………, közterület neve: …………………………, közterület típusa: ……………………., házszám: …………………………..) (a továbbiakban: Munkáltató) képviselője kijelentem, hogy az 2. pontban ismertetett pályázat tekintetében a 2. pontban megjelölt pályázó (a továbbiakban: Pályázó) az általam képviselt Munkáltatóval az alábbiakban ismertetett feltételekkel munkaviszonyban/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll, vagy a Pályázót nyertes Pályázata esetén az ösztöndíjas jogviszony kezdetétől, azaz legkésőbb 2024. szeptember 1-től az általam képviselt Munkáltató munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében a kooperatív ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja:

a) Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony típusa: ………………………………………………………………………………………….

b) Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony kezdete:……………………...

c) Foglalkoztatás típusa *(megfelelő válasz aláhúzandó)*: teljes munkaidő vagy részmunkaidő

d) Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony időtartama *(megfelelő válasz aláhúzandó)*: határozott idejű vagy határozatlan idejű

e) Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony vége *(csak határozott jogviszony esetén töltendő)*:………………………..………

Kijelentem, hogy amennyiben a Pályázó támogatásban részesül, akkor a Munkáltató határozott idejű munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony esetén – amennyiben az korábban ér véget, mint a Pályázó által a Kooperatív Doktori Program keretében megpályázott ösztöndíjas jogviszony – a határozott idő lejártát követően a Pályázót a kooperatív doktori ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja. Valamint kijelentem, hogy részmunkaidő esetén a Pályázó részmunkaidejének a teljes munkaidőhöz való aránya legalább 50%-nak megfelelő mértékben történik.

2. A pályázó és a pályázat adatai:

Név: …………………………………………………………………………………………………..

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

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

Vállalati szakértő (a továbbiakban: Szakértő): …………………………………………………………………… Felsőoktatási intézmény (a továbbiakban: Fogadó felsőoktatási intézmény): …..………………………………….

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

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

3. Kijelentem, hogy a jelen pályázatban megjelölt vállalati szakértő munkaviszonyban áll a Munkáltatóval, vagy legkésőbb 2024. szeptember 1-től munkaviszonyban fog állni a pályázat támogatásban való részesítése esetén,

vagy

a jelen pályázatban megjelölt vállalati szakértő Munkáltató gazdasági társaság legalább 25%-os tulajdonrészével közvetlenül rendelkezik.

4. Kijelentem, hogy a Pályázat esetében, amennyiben a Pályázó támogatást nyer, az általam képviselt Munkáltató segíteni fogja a Pályázót a kooperatív ösztöndíjas jogviszony ideje alatt a kutatása gyakorlati hasznosíthatóságának megvalósításában.

5. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató *(megfelelő válasz aláhúzandó)*

a) a Fogadó felsőoktatási intézménnyel 2024. augusztus 30-ig együttműködési megállapodást köt a KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítésére;

vagy

b) amennyiben a Munkáltató egyben a Fogadó felsőoktatási intézmény is, abban az esetben a KDP ösztöndíjas hallgató képzésének elősegítéséről 2024. június 30-ig szándéknyilatkozatot tesz.

7. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató *(megfelelő válasz aláhúzandó)*

a) költségvetési szerv,

b) költségvetési szerv jogi személyiséggel rendelkező intézménye,

c) kettős könyvvitelt vezető gazdasági társaság

d) nonprofit szervezet,

Adatkezelési nyilatkozat: Kijelentem, hogy a Soproni Egyetem pályázatkezeléshez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóját megismertem és tudomással bírok arról, hogy a Pályázat kezelésével, valamint a kapcsolódó ellenőrzések lefolytatásával összefüggő feladatainak ellátása céljából a Soproni Egyetem a Pályázatban megadott személyes adataimat az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) és az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet alapján kezeli és hozzájárulok, hogy ezen célok megvalósításához a Kulturális és Innovációs Minisztériumnak valamint az NKFIH-nak átadja.

Kelt.: ……………….

…………………………………………………………..

 Munkáltató képviselőjének aláírása

 Munkáltató képviselőjének neve

 Munkáltató pecsétje