**VÁLLALATI SZAKÉRTŐI NYILATKOZAT**

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

Alulírott …………………………… (név) kijelentem, hogy a Soproni Egyetem által kiírt Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program keretből finanszírozott Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Program keretében az alábbi pályázat vállalati 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): ……………………………………………………

2. A Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony adatai (a támogatás elnyerése esetén):

Kooperatív Doktori Ösztöndíjas jogviszony kezdete: 2024. szeptember 1.

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

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

3. Kijelentem, hogy a Soproni Egyetem által kiírt Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program-Kooperatív Doktori Program (a továbbiakban: Pályázati felhívás) pályázati felhívásban foglalt, a Kooperatív Doktori Program keretében vállalati szakértői feladatokat ellátó személyekkel szemben támasztott iskolai végzettséggel és gyakorlati tapasztalati idővel rendelkezem.

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

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

6. 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 KDP ösztöndíjas doktori hallgató után részesülhetek díjazásban egymással átfedésben lévő támogatási időszakokban.

7. Kijelentem továbbá, hogy a Kooperatív Doktori Program keretében nem látok el témavezetői feladatokat, különböző KDP ösztöndíjasok esetén sem.

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 és az NKFIH 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, illetve hozzájárulok, hogy ezen célok megvalósításához a Kulturális és Innovációs Minisztériumnak átadja.

Kelt.: ………………

…………………………………………………………..

Szakértő aláírása