**MUNKÁLTATÓI NYILAKOZAT**

**az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Program pályázati kiíráshoz**

1. 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 a 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 2025. szeptember 1-től az általam képviselt Munkáltató munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony keretében a kooperatív ösztöndíjas jogviszony végéig foglalkoztatni fogja:
2. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony típusa:……………….
3. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony kezdete:……………………
4. Foglalkoztatás típusa;

*teljes munkaidő vagy részmunkaidő*

1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony időtartama:

*határozott idejű vagy határozatlan idejű*

1. Munkaviszony/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony vége:……………… (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 az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program 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.

1. **A pályázó és a pályázat adatai:**

Név:

Doktori kutatási téma címe:

Munkáltató:

Szakértő (a továbbiakban: Szakértő):

Doktori iskola:

Témavezető:

1. Kijelentem, hogy

*a) a pályázatban megjelölt Szakértő munkaviszonyban áll a Munkáltatóval, vagy legkésőbb 2025. szeptember 1-től munkaviszonyban fog állni a pályázat támogatásban való részesítése esetén.*

*b) a Munkáltató gazdasági társaság legalább 25%-os tulajdonrészével közvetlenül rendelkezik a pályázatban megjelölt Szakértő.*

1. 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.
2. Kijelentem, hogy a kooperatív doktori ösztöndíjas jogviszony ideje alatt a Pályázó munkaviszonyának/munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyának díjazása az Egyetemi Kutatói Ösztöndíj Program Kooperatív Doktori Program pályázati kiírás 5.1. pontjának megfelelően nem lesz kevesebb mint a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló jogszabály szerinti mindenkori garantált bérminimum, illetve részmunkaidős foglalkoztatás esetén ezen díjazás a munkaidő eltérő mértékével arányosan csökkentve kerül kiszámításra.
3. Kijelentem, hogy az általam képviselt Munkáltató
	1. *költségvetési szerv, költségvetési szerv jogi személyiséggel rendelkező intézménye,*
	2. *kettős könyvvitelt vezető gazdasági társaság,*
	3. *nonprofit szervezet.*

**Adatkezelési nyilatkozat**

Az Egyetem tájékoztatja a Munkáltatót, hogy a pályázat teljesítésével, előkészítésével kapcsolatban tudomására jutott személyes adatok kezelésével összefüggő adatvédelmi tájékoztatás az alábbi linken keresztül érhető el: <https://ppi.uni-nke.hu/rolunk/adatkezeles>.

Kijelentem, hogy az Egyetem, mint adatkezelő fentebb hivatkozott adatkezelési tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat megértettem és tudomásul vettem.

Kelt.: ……………….(év) ………………… (hó) ………….. (nap)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………….. |
|  | Munkáltató képviselőjének aláírásaMunkáltató képviselőjének neveMunkáltató képviselőjének beosztásaMunkáltató pecsétje |