Budapest Főváros XIV. Kerület Zugló Önkormányzata,
Zuglói Gyermek- és Ifjúsági Önkormányzat (Zuglói - GYIÖK)

DELEGÁLÁSI IGAZOLÁS

Intézmény adatai

Név:	
Cím:	
Oktatási azonosító:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	

Képviselő adatai

Név:	
Születési dátum:	
Oktatási azonosító:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	

Képviselő-helyettes adatai

Név:	
Születési dátum:	
Oktatási azonosító:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	

Jelen dokumentum csak képviselő, vagy csak képviselő-helyettes delegálására is használható, amennyiben az iskola nem szeretne helyettest is delegálni vagy ha már meglévő képviselő mellé szeretnének egy helyettest.

Alulírott _____ (név)
_____ (tisztség: igazgató/DÖK-Segítő tanár)
a Zuglói Gyermek- és Ifjúsági Önkormányzatba – továbbiakban: GYIÖK – képviselőként és képviselő-helyettesként delegálom a felülírt tanulókat iskolámból, akiket ezzel felhatalmazok az iskolám diákjainak képviseletének jogával.

Kijelentem, hogy a GYIÖK mindenkori Szervezeti és Működési Szabályzatát (gyiok.hu/szmsz) és legfőképp annak IV. „Delegálási és Választási Szabályzat" című mellékletét megismertem és elfogadom.

Az adatkezelési tájékoztatót a képviselő, illetve képviselő-helyettes vagy törvényes képviselőjük/gyermekek felett szülői felügyeletet gyakorló személyek elfogadják, a mellékelt adatkezelési tájékoztatót elolvasták és elfogadták, a hozzájárulásról a formanyomtatványt kitöltötték és aláírták.

Kelt.: _____, 20____. _____ hó _____. nap

Intézmény vezetője vagy DÖK-segítő tanárja

_____
aláírás

Képviselő aláírása

_____
aláírás

Képviselő-helyettes aláírása

_____
aláírás