**MEGHATALMAZÁS MINTA**

1./ Alulírott (család – és utónév)

születési család – és utóneve:

anyja neve:

születési helye, ideje:

lakcíme:

e-mail:

telefonszám:

mint **Meghatalmazó**

**meghatalmazom**

név (család – és utónév):

születési család – és utóneve:

e-mail:

telefonszám:

mint **Meghatalmazott**at,

hogy a nevemben és helyettem a **Kormányzati Szolgáltató Központ Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság** (a továbbiakban: KSZK; székhely: 1138 Budapest, Esztergomi út 31-39. HUB3. épület, cégjegyzékszám: 01-09-380507) előtt, az RRF-8.4.1.-21 „*Az önellátásra korlátozottan képes emberek biztonságát és életvédelmét szolgáló digitalizációs program"* című projekt (a továbbiakban: Projekt) kapcsán, az alábbi tárgykör(ök)ben / teljes jogkörben, korlátozásmentesen[[1]](#footnote-1) eljárjon:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2./ Alulírott Meghatalmazó hozzájárulok, hogy a Meghatalmazott a személyes adataimat, illetve az általam megnevezett Kontaktszemély, és a Kézbesítési címzett adatait a KSZK-nak megadja, illetve hozzájárulok ahhoz is és egyúttal tudomásul veszem, hogy ugyanezen adatokat a KSZK a Szolgáltató részére továbbítsa szerződéskötés, illetve a Szolgáltatás igénybevétele céljából. Alulírott Meghatalmazó a jelen Meghatalmazás aláírásával a KSZK ÁSZF-ének, illetve Adatkezelési Tájékoztatójának rendelkezéseit tudomásul veszem, az ÁSZF-et elfogadom; valamint tudomásul veszem azt is, hogy a Regisztrációval a KSZK és közöttem létrejön az ÁSZF.

3./ A jelen meghatalmazás határozatlan időre / határozott, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* napjáig tartó[[2]](#footnote-2) időre érvényes.

Alulírott Meghatalmazott a meghatalmazást elfogadom, és nyilatkozom arra vonatkozóan, hogy a meghatalmazás kapcsán tudomásomra jutott valamennyi információt bizalmasan kezelem.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. év \_\_\_\_. hónap \_\_\_\_. nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meghatalmazó Meghatalmazott

Alulírott tanúk igazoljuk, hogy az okirat természetes személy aláírói a nem általuk írt okiratot együttes jelenlétünkben írták alá.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A tanú1 saját kezű aláírása: |  | A tanú2 saját kezű aláírása: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| A tanú1 viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva: |  | A tanú2 viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| A tanú1 lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva: |  | A tanú2 lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *A megfelelő aláhúzandó.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *A megfelelő aláhúzandó, kitöltendő.* [↑](#footnote-ref-2)