|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pázmány Péter Katolikus Egyetem**  H-1088 Budapest, Szentkirályi u. 28. Intézményi azonosító: FI79633 |

**M E G H A T A L M A Z Á S**

Alulírott: ………………………..……………… anyja neve: ………………………………........

szül. hely: …………………...…………………. szül. dátum: ..………………………………….

szem.azon.okm.sz.: ..…………….………….. okmány típusa: ..…………………………..….

………….……………………………………………….…………………………. szám alatti lakos

***(meghatalmazó)***

**m e g h a t a l m a z o m**

Név: …..………………………..……………… anyja neve: ………………………………........

szül. hely: …………………...…………………. szül. dátum: ..………………………………….

szem.azon.okm.sz.: ..…………….………….. okmány típusa: ..…………………………..….

………….……………………………………………….…………………………. szám alatti lakost

***(meghatalmazottat)***,

hogy a Pázmány Péter Katolikus Egyetemen az alábbi céllal helyettem és nevemben eljárjon.

**Meghatalmazás célja:** …………..…..…………………………………………………………..……

………….………………………………………………………………………………………………...

Kifejezett hozzájárulásomat adom, hogy Meghatalmazott a fenti céllal elengedhetetlenül és indokolható mértékben összefüggő személyes adataimat megismerje.

**…………………………………….………**

**meghatalmazó**

**Tanúk:**

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

Lakcím: ………………………....…………… Lakcím: ..….……….…………………………....

Tanú aláírása: ...……………………………. Tanú aláírása: …………….……………………

**Dátum:** ……………….………….., 20…... ………..………… hó……..…. nap