**Meghatalmazás**

**Alulírott**………………………………………………………………………

Születési név: ………………………………………………………………………

Anyja neve: …………………………………………………………………………

Születési hely, idő: ………………….., ………év …………….hó …………nap

Lakcím: ………………………………………………………………………

 Személyazonosító igazolvány típusa, száma: ………………………………..

**meghatalmazom** Diósi Autósiskola (Diósi Csaba egyéni vállalkozó) 8660 Tab, Kossuth Lajos u. 116. székhely alatti képzőszervet, hogy a vezetői engedélyem megszerzésével kapcsolatos eljárásban a vizsgára jelentkezés során a hatóság előtt helyettem eljárjon.

Egyúttal nyilatkozom, hogy a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény 3. §-ának (1) bekezdése a) pontja értelmében hozzájárulok jelen eljárás során a személyes adataim szükségszerű kezeléséhez.

Kelt: ………………………., 20…… év …….. hó ….. nap

……………………………………….… …..…………………………………………… **Meghatalmazó (tanuló) Szülő/Törvényes képviselő**

Tanúk:

Aláírása: Aláírása:

Neve: Neve:

Címe: Címe: