



**Jelentkezési lap**

**Diákpolgármester**

Az alábbi intézmény tanulójaként ezen jelentkezési lapon kinyilvánítom szándékomat, hogy a 2021/2022-es tanévre vonatkozóan Miskolc Megyei Jogú Város Diákpolgármester választásán elinduljak diákpolgármester jelöltként.

**Intézmény adatai (kérjük géppel kitölteni):**

**Intézmény neve:**

**Intézmény címe:**

**Intézmény vezetőjének neve:**

**Intézményi DÖK vezetőjének neve:**

**A jelölt neve:**

**A jelölt elérhetőségei**

**Település:** ..... **Utca:** ..... **Házszám:** .....

**Telefonszám:**

**E-mail cím:**

Jelölésem benyújtásával egyidejűleg nyilatkozom, hogy a Miskolc Megyei Jogú Város által közzétett Diákpolgármester választással kapcsolatos szabályokat megismertem, az abban foglaltakat a választási eljárás, illetve a feladatok ellátása során esetleges megválasztásomat követően betartom.

Hozzájárulok, hogy személyes adataimat Miskolc Megyei Jogú Város Jegyzője a Diákpolgármester választási eljárás során – a vonatkozó jogszabályok betartásával – kezelje.

Miskolc, 2021. ....

.....

a jelölt neve

Az iskola tanulójának jelölését támogatom.

Miskolc, 2021. ....

.....

az intézmény igazgatója