

MEGHATALMAZÁS

Alulírott **[név]** **Meghatalmazó**, mint az alábbiakban megnevezett **Fenntartó** képviselője,
valamint
alulírott **[név]** **Meghatalmazó**, mint az alábbiakban megnevezett **Intézmény** képviselője
(Intézmény és Fenntartó együtt: „**Használatba adók**”)

m e g h a t a l m a z z u k

[név] **Meghatalmazottat**, hogy a Használatba adók képviseletében teljes jogkörben eljárjon az RRF-1.2.1-2021-2021-00001 azonosító számú, „*Digitális oktatáshoz való egyenlő hozzáférés feltételeinek biztosítása a tanulók és a pedagógusok számára*” projekt (a továbbiakban: „**Projekt**”) során az alábbiak szerint.

Fenntartó adatai	
Fenntartó neve:	
Fenntartó azonosítója:	

Intézmény adatai	
Intézmény neve:	
Intézmény OM azonosítója:	
Intézmény székhelye:	

Meghatalmazott adatai	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	

Jelen Meghatalmazás a Projekttel kapcsolatos ügyekben a Használatba adók nevében történő eljárásra, így különösen az IKT-eszközök (pl. notebookok) szállítótól történő átvételére, az IKT-eszközök Pedagógusok, illetve a Tanulók (Törvényes képviselők) részére történő átadására, a velük való kapcsolattartásra, az Átadás-átvételi, Visszavételi jegyzőkönyvek Használatba adók nevében történő aláírására, a garanciális, szervizelési, biztosítási ügyekben történő ügyintézésre, valamint az IKT-eszközök üzemeltetésével kapcsolatosan a TESZEK modul (pl. eszközmenedzseri, esetmenedzseri jogosultsággal történő) kezelésére és a fentiekre vonatkozó – pl. a Klebelsberg Központ, a Projektet vizsgáló ellenőrző hatóságok részére történő – adatszolgáltatásra.

Jelen Meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Klebelsberg Központ

1054 Budapest, Bajcsy-Zsilinszky út 42-46.

Telefon: +36 (1) 795 1170

E-mail: rrf_digitalis@kk.gov.hu

Web: www.kk.gov.hu

RRF-1.2.1-2021-2021-00001

Digitális oktatáshoz való egyenlő hozzáférés feltételeinek biztosítása a tanulók és a pedagógusok számára

Kelt: (helység), év hó napján

.....
Meghatalmazó
Fenntartó képviselőjében

Kelt: (helység), év hó napján

.....
Meghatalmazó
Intézmény képviselőjében

A Meghatalmazást elfogadom:

Kelt: (helység), év hó napján

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1.:

Tanú 2.:

Név:		Név:	
Aláírás:		Aláírás:	
Lakcím:		Lakcím:	
Születési hely, idő:		Születési hely, idő:	
Anyja neve:		Anyja neve:	