

2.

Jogklinika: statisztikai és adatkezeléshez hozzájárulási lap

A jogi tanácsadást végző hallgató neve:

--

A tanácsadás helye és ideje:

(szervezet)	
-------------	--

Az ügy jellege:

Szociális	Gyermek/ család- védelmi	Betegjogi	Non-profit	Lakásügyi	Fogyatékos- sággal kapcsolatos	Munkaügyi
Egyéb:						

A tanácsadás jellege:

Jogi felvilágosítás	Továbbbírányítás illetékes hatósághoz:	Kérelem, levél megírása	Továbbbírányítás jogi képviselőhöz
Egyéb:			

Az ügyfél neve és kora:

--	--

Ha az ügyben szükség van további konzultációra, úgy

Az ügyfélnek a következő ügyfélfogadáson megadom a választ	Konzultálok a Jogklinika vezetőjével / tutor tanárral
Az ügyfélnek adandó választ sürgőssége miatt	Az ügyfélnek adandó választ átadom

Az ügyfél hozzájárul személyes/szenzitív (_____) adatai kezeléséhez, mert az a tanácsadáshoz és a további konzultációhoz nélkülözhetetlen, azzal, hogy a joghallgató felelős azért, hogy az illetéktelen személyhez nem kerülhet és az adatvédelmi szabályokat megtartja. A jogi tanácsadás lezárultával az ügyiratot – csak anonimizáltan – lehet megőrizni.

Egyéb megjegyzés (pl. irat átvétele és visszajuttatása)

--

Az ügyfél aláírása:

--

A hallgató szignója:

--

Hallgatói pro bono munka időtartama:

Ügyféllel folytatott konzultáció	Ügy megoldására önállóan szánt idő	Tutor oktatóval folytatott konzultáció	Összesen