NYILATKOZAT

bírósági ülnökké jelölés elfogadásáról

................................................................................................(név, nők esetében leánykori név is) ................................................................................................(helység, irányító szám)

................................................................................................(utca) ..................szám alatti lakos

fiatalkorúak büntető ügyében eljáró törvényszékre ülnökké való jelölésemet elfogadom.

A jelöléshez szükséges adatokat az alábbiakban közlöm:

Születési hely, idő:............................................................................

Anyja neve:........................................................................................

Iskolai végzettsége:............................................................................

Foglalkozása:........................................................Szakképzettsége:.............................................

Munkahelye neve és címe………………….................................................................................

……………………………………………………………………………………………………

Egy hónapra járó távolléti díjának összege:.....................................................................

Elérhetősége (telefonszám, e-mail cím):..........................................................................

Kijelentem, hogy az ülnökké válásnak:

1. a bírák jogállásáról és javadalmazásáról szóló 2011. évi CLXII. törvény (a továbbiakban: Bjt.) 212. § (1) bekezdésében meghatározott szükséges feltételeivel rendelkezem:\*
2. 30. életévemet betöltöttem,
3. magyar állampolgár vagyok,
4. nem állok cselekvőképességet érintő gondokság vagy támogatott döntéshozatal hatálya alatt,
5. büntetlen előéletű vagyok és
6. nem állok közügyektől eltiltás hatálya alatt.

és

1. a büntetőeljárásról szóló 2017. évi XC. törvény (a továbbiakban: Be.) 680. § (5) bekezdésében meghatározott szükséges feltételeivel rendelkezem\*:

a) pedagógus,

b*)* pszichológus, vagy

*c)* a család-, gyermek- és ifjúságvédelmi szolgáltatás, gyámügyi igazgatás keretében az

ellátottak gyógyítását, ápolását, foglalkoztatását, fejlesztését, ellátását, nevelését,

gondozását vagy szociális segítését, a gyermek sorsának rendezését közvetlenül

szolgáló, egyetemi vagy főiskolai végzettséghez kötött munkakörben dolgozó vagy

korábban dolgozó személy

vagyok.

A büntetlen előéletemet igazoló hatósági bizonyítványt és a megválasztásomhoz szükséges adatokat és tényeket tartalmazó dokumentumokat (pszichológus diploma másolata, egyetemi vagy főiskolai végzettséget igazoló diploma, illetve oklevél másolata, a Be. 680. § (5) bekezdés c) pontja szerint munkáltatói igazolás) mellékelten csatolom.

A nyilatkozattal megadott adatok az ülnökké választáshoz és kinevezéshez szükségesek. A vonatkozó adatkezelési tájékoztató elérhető a https://einfoszab.budapest.hu/form/adatkezelesi-tajekoztatok;id=148 oldalon. A nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Kérem, hogy megválasztásomat a Fővárosi Közgyűlés zárt ülésen tárgyalja.

\*a megfelelő részt kérjük aláhúzni

Dátum:.2022............................

...................................

jelölt aláírása