

میکانیزم شکایات: فورمه تفویض اختیارات

با تکمیل این فورمه تفویض اختیار، «شکایت کننده» موافقت می کند که توسط شخص حقیقی یا حقوقی دیگری، به عنوان «نماینده»، نمایندگی شود تا:

- ثبت شکایت به افسر حقوق اساسی اداره اتحادیه اروپا برای پناهندگی (EUAA) به نمایندگی از شکایت کننده؛
- بودن به عنوان نقطه تماس جهت برقراری ارتباط با افسر حقوق اساسی اداره اتحادیه اروپا برای پناهندگی (EUAA) و همچنین خود اداره در خصوص (EUAA) تمامی موارد مربوط به شکایت.

لطف نموده توجه داشته باشید که این فورمه باید چاپ شده، امضا شده¹ و همراه شکایت ضمیمه گردد.

شکایت کننده		نماینده شکایت کننده	
لقب		لقب	
نام		نام	
جزئیات تماس		جزئیات تماس	
امضاء		امضاء	
تاریخ (روز/ماه/سال)	____ / ____ / ____	تاریخ (روز/ماه/سال)	____ / ____ / ____

¹ امضاها الکترونیکی نیز پذیرفته می شود.