



Fuldmagt fra forældremyndighedsindehaver til partsrepræsentant

Mindreårig ansøger

Navn

CPR-nr. / PersonID / fødselsdato / pasnummer / SB-ID

Forældremyndighedsindehaver (fuldmagtsgiver)

Navn

CPR-nr. / PersonID / fødselsdato / pasnummer / SB-ID

Partsrepræsentant (fuldmagtshaver)

Navn på virksomhed / person

CVR-nr. / CPR-nr.

Evt. navn på kontaktperson/afdeling

Fuldmagtsgivers erklæring

Jeg (fuldmagtsgiver) giver ovennævnte partsrepræsentant fuldmagt til at repræsentere mit barn under behandling, herunder genoptagelse, af mit barns sag hos Styrelsen for International Rekruttering og Integration (SIRI). Partsrepræsentanten får blandt andet ret til at:

- Indgive og frafalde ansøgning om opholds- og arbejdstilladelse på mit barns vegne
- Anmode om aktindsigt i sagen
- Afgive udtalelse og indsende dokumentation til brug for behandling af sagen
- Modtage fortrolige oplysninger og/eller følsomme personoplysninger om mit barns forhold

Fuldmagtsgivers underskrift

Dato

Underskrift

Fuldmagtens gyldighed

Fuldmagten er først gyldig, når alle felter er udfyldt, og blanketten er underskrevet. Blanketten skal underskrives af fuldmagtsgiver med **håndskrift eller digital underskrift**.

Fuldmagten ophører automatisk, når SIRI har afsluttet behandlingen af sagen, og en eventuel klagefrist er udløbet. Fuldmagtsgiver kan altid trække fuldmagten tilbage ved at kontakte SIRI.

Kommunikation med SIRI

Kommunikation med SIRI om sagen sendes **kun** til partsrepræsentanten. Da henvendelsen omhandler en konkret sag, kan SIRIs besvarelse indeholde følsomme personoplysninger. SIRI sender derfor besvarelsen sikkert via Digital Post til partsrepræsentantens CVR-nr./CPR-nr.