

**UPOWAŻNIENIE DO ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW W PRZYPADKU GDY DOKUMENTY
UCZESTNIKA PROJEKTU SKŁADANE SĄ PRZEZ OSOBĘ TRZECIĄ**

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko osoby udzielającej upoważnienia

.....
Nr PESEL

.....
Adres stałego zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Ja, niżej podpisany/a, upoważniam Pana/Panią
....., legitymującego/ą się dowodem osobistym seria/nr:
..... do złożenia w moim imieniu kompletu dokumentów
wymaganych do przyjęcia do projektu pn. ***Pielęgnacja i profilaktyka stóp PODOLOG 85+ oraz
75+ dla osób z niepełnosprawnościami.***

.....
podpis