



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon

UPOWAŻNIENIE

dla opiekuna/członka rodziny

dla potrzeb Caritas Archidiecezji Przemyskiej realizującej projekt pn. „**Sprawni dłużej – edycja II**”

Ja niżej podpisany (podpisana) upoważniam Pana (Panią),
zamieszkałego (zamieszkałą) w
..... przy ulicy, legitymującego
(legitymującą) się dowodem osobistym [lub inny dokument tożsamości, np. paszport]
o numerze, nr PESEL,
do składania w moim imieniu oświadczeń woli związanych z wypożyczeniem sprzętu oraz
dokonywania czynności związanych z wypożyczeniem sprzętu.

.....

data, podpis