

....., dnia.....r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y (PESEL/NR
PASZPORTU.....), niniejszym upoważniam
..... (PESEL) do działania w moim
imieniu i na moją rzecz w zakresie ubiegania się o finansowe zaangażowanie
Organizatora w realizację projektu w Programie „ReSide”.

Oświadczam jednocześnie, iż zapoznałam/em się z treścią Regulaminu ww. Programu i
akceptuję wszystkie zawarte w nim postanowienia.

.....

Podpis