



Załącznik nr 2 do REGULAMINU
REKRUTACJI I UDZIAŁU W TELEOPIECE

Lublin, dnia

**UPOWAŻNIENIE
DO REPREZENTOWANIA KANDYDATA/UCZESTNIKA W ZADANIU:**

„SOS dla Seniora”

realizowanego w ramach projektu:

„Aktywni i Samodzielni. Usługi społeczne i zdrowotne – tworzenie systemu pomocy środowiskowej w celu wsparcia 350 osób w podeszłym wieku.”

Ja, niżej podpisany

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a,

legitymujący się dow. osobistym nr, wydanym w dniu

przez

upoważniam mojego opiekuna faktycznego na okres do 31.08.2020r.

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

legitymującego się dow. osobistym nr, wydanym w dniu

przez

do reprezentowania moich interesów oraz prowadzenia wszelkich spraw i dokonywania niezbędnych czynności związanych z rekrutacją i udziałem w teleopiece w ramach projektu SOS dla Seniora .

1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik do formularza zgłoszeniowego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Lublin, dn.....

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)