

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU UCZESTNICTWA W PROGRAMIE GRANTOWYM  
„KOCHAM ŻYCIE, DBAM O SIEBIE”**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(miejscowość, data)

**U P O W A Ż N I E N I E**

W razie mojej niedyspozycji lub innych zdarzeń losowych niniejszym upoważniam

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz stopień pokrewieństwa)

legitymującą/cego się .....

.....  
(nazwa i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

do rozliczenia się w moim imieniu pobranych bonów, zgodnie z regulaminem projektu „Kocham życie, dbam o siebie”.

.....  
(podpis)

**ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ**

Ja niżej podpisana/y..... oświadczam,  
że w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych uniemożliwiających kontakt

.....  
(imię i nazwisko uczestnika programu)

z Fundacją Urszuli Smok „Podaruj Życie”, zobowiązuję się do rozliczenia w jej/jego imieniu bonów pobranych w ramach programu „Kocham życie, dbam o siebie”.

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)