

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y .....  
legitymujący się dowodem osobistym numer ..... z uwagi  
na brak możliwości swobodnego przemieszczania się spowodowany  
posiadanymi przez moją osobę jednostkami chorobowymi upoważniam  
Panią/Pana .....  
legitymującego się dowodem osobistym numer .....  
do dokonania w moim imieniu wszelkich czynności formalno-prawnych  
związanych z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego  
i pielęgnacyjnego w ramach projektu numer RPPK.08.03.00-18-0041/21.

.....  
(podpis osoby udzielającej upoważnienia)