

_____, dnia _____

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany/-a, _____, PESEL _____, niniejszym udzielam Panu/Pani _____, PESEL _____, pełnomocnictwa do reprezentowania mnie we wszelkich kontaktach z Fundacją Siepomaga z siedzibą w Poznaniu, w tym w szczególności do:

- 1) składania w moim imieniu wszelkich wniosków, w tym o udzielenie mi pomocy społecznej,
- 2) zawierania w moim imieniu umów z Fundacją Siepomaga, w tym w zakresie przekraczającym zwykły zarząd, w tym umów których przedmiotem jest udzielenie mi pomocy społecznej,
- 3) udzielania wszelkich zgód, w tym zgód na rozpowszechnianie wizerunku,
- 4) udzielania zgód na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii, w tym o stanie zdrowia,
- 5) przyjmowania w moim imieniu wszelkich informacji i oświadczeń pochodzących od Fundacji Siepomaga lub jej partnerów oraz potwierdzania zapoznania się z ich treścią, w szczególności informacji o zasadach przetwarzania danych osobowych i polityki prywatności,
- 6) przyjmowania w moim imieniu świadczeń pomocy społecznej.

/czytelny podpis/

UWAGA!

Do pełnomocnictwa należy załączyć skan dokumentu tożsamości udzielającego pełnomocnictwo - np. dowód osobisty, paszport lub prawo jazdy. Widoczne powinny być jedynie niezbędne dane, tj. imię, nazwisko, PESEL i zdjęcie. Pozostałe dane powinny zostać zakryte lub zamazane