

# ZESPÓŁ SZKÓŁ W SIEWIERZU

Załącznik nr 3

Siewierz, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE

Dane osobowe upoważniającego

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Pesel .....

Nr dowodu osobistego .....wydany przez .....

..... w dniu .....

Dane osobowe upoważnionego

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Pesel .....

Nr dowodu osobistego .....wydany przez .....

..... w dniu .....

Upoważniam P. .... do pełnienia funkcji  
kierownika/opiekuna\* w dniu ..... w zastępstwie  
za P. ....

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są przepisy Regulaminu korzystania  
z Kompleksu Sportowego przy Zespole Szkół w Siewierzu i zobowiązuję się  
do ich przestrzegania.

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej

.....  
czytelny podpis osoby upoważniającej

---

\* niepotrzebne skreślić