Załącznik nr 4  
do Regulaminu rekrutacji i udziału   
w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024

**UPOWAŻNIENIE DO WYSTĘPOWANIA W IMIENIU UCZESTNIKA PROGRAMU**

Ja, niżej podpisana/y .................................................................................................................................  
 (nazwisko i imię Uczestnika Programu)

udzielam upoważnienia ............................................................................................................................  
 (nazwisko i imię osoby upoważnionej)

zamieszkałej/emu .....................................................................................................................................  
 (adres zamieszkania osoby upoważnionej)

legitymującej/emu się dowodem osobistym nr .......................................................................................  
 (nr dowodu osobistego osoby upoważnionej)

do występowania w moim imieniu w załatwianiu spraw związanych z moim udziałem w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 w zakresie: podpisania umowy świadczenia usług oraz odbioru i zwrotu opaski monitorującej.

Nakło Śląskie, dn. …………………………… …………………………………………….….  
 (podpis Uczestnika Programu)