..... Łęczna, dnia .....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)
.....
.....
(adres zamieszkania)

Upoważnienie

do celów przekazania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do (zaznaczyć przedmiot dofinansowania):

1) przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych,
2) likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się lub technicznych,
3) sprzętu rehabilitacyjnego.

Upoważniam .....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)
Pesel osoby upoważnionej .....
Adres zamieszkania os. upow.:
.....
Seria i numer dowodu osobistego os. upow. .....
Organ wydający dowód osobisty .....
nr rachunku bankowego osoby upoważnionej

		■				■					■					■					■					■					

do odbioru dofinansowania ze środków PFRON przyznanego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej, ul. Staszica 9, Łęczna

Niniejsze upoważnienie obowiązuje do daty jego odwołania lub do daty śmierci osoby upoważniającej!

Łęczna, dn. .....r.....
(data i podpis osoby upoważniającej)

W przypadku, gdy właścicielem konta jest inna osoba niż Wnioskodawca należy podpisać poniższą zgodę:

Oświadczam, że na podstawie art. 6 ust. 1a oraz art. 9 ust. 2a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej i PFRON, zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb związanych z realizacją zadania, do którego upoważnienie jest wymaganym załącznikiem.

.....
podpis właściciela konta