

.....
(miejsce i data)

UPOWAŻNIENIE

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

....., nr subkonta:
(imię i nazwisko oraz numer subkonta dziecka)

Upoważniam Panią/Pana
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

do zorganizowania i prowadzenia zbiórki publicznej na rzecz mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko Podopiecznego Fundacji)

w dniach od do

w miejscu

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)



Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą

ul. Raszyńska 54, 02-033 Warszawa

KRS 0000163346

NIP: 525 1580 629

fundacja@fundacja-cukrzyca.pl

+48 733 630 200

fundacja-cukrzyca.pl