

PEŁNOMOCNICTWO*

Upoważniam p.

do złożenia wniosku i podpisywania związanych ze złożeniem wniosku, wszelkich wymaganych dokumentów w imieniu Wnioskodawcy tj.,

(uzupełnić nazwą Wnioskodawcy),

w tym do podpisywania oświadczeń i załączników w ramach postępowania konkursowego na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. **Realizacja kampanii społecznej upowszechniającej wiedzę na temat szkodliwości narażenia na dym tytoniowy oraz palenia elektronicznych papierosów, przez ogół społeczeństwa a w szczególności przez osoby młode poniżej 18 roku życia** w roku 2019.

**Jeżeli dotyczy*

Imię i nazwisko (wpisać właściwe)

/dokument podpisany elektronicznie/