



Projekt „**Podaj dobro dalej** ” realizowany przez Fundację Bez Barier w partnerstwie z LOOTUS Joanna Jędrzejowska w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej na podstawie Umowy o dofinansowanie nr FEPK.07.18-IP.01-0022/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.

Załącznik nr 7 do formularza rekrutacyjnego

UPOWAŻNIENIE DLA OPIEKUNA FAKTYCZNEGO / CZŁONKA RODZINY / INNEJ OSOBY Z BLISKIEGO OTOCZENIA

UWAGA: Jeżeli Kandydat/ka na Uczestnika/czkę Projektu będąca osobą niesamodzielną ma problemy z złożeniem osobiście podpisów na dokumentacji rekrutacyjnej oraz w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie – nie może osobiście podpisać dokumentów związanych z uczestnictwem w projekcie, w jej imieniu może występować inna osoba (np. opiekun faktyczny, członek rodziny, inna osoba z bliskiego otoczenia) na podstawie wystawionego tej osobie upoważnienia zgodnego z niniejszym wzorem lub na podstawie innego równoważnego dokumentu.

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko Kandydata/teki do udziału w projekcie / Uczestnika/czki Projektu	
Data urodzenia	

upoważniam Pana/Panią:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	
Data urodzenia	
Telefon do kontaktu	
Adres e-mail (jeśli posiada)	



do reprezentowania mnie jako w procesie rekrutacji oraz w razie zakwalifikowania się do projektu pn. „Podaj dobro dalej”, w tym składania w moim imieniu oświadczeń woli.

Niniejszy dokument w szczególności upoważnia do:

- 1) wypełnienia, podpisania i złożenia dokumentacji rekrutacyjnej do udziału w projekcie,
- 2) wypełnienia, podpisania i złożenia dokumentacja Uczestnictwa ,
- 3) złożenia rezygnacji z udziału w projekcie lub wsparcia.
- 4) podpisywania dokumentacji potwierdzającej udzielane wsparcie

.....
Data i podpis Kandydata/teki do udziału w Projekcie / Uczestnika/czki Projektu
– mocodawcy, lub jego tuszowy
odcisk palca, gdy jest osobą niemogącą pisać ¹

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

¹ Osoba niemogąca pisać może złożyć oświadczenie woli w formie pisemnej w ten sposób, że uczyni na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku osoba przez nią upoważniona wypisze jej imię i nazwisko oraz złoży swój podpis, albo w ten sposób, że zamiast składającego oświadczenie podpisze się osoba przez niego upoważniona, a jej podpis będzie poświadczony przez notariusza, wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że został złożony na życzenie osoby niemogącej pisać.