



.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO UPOWAŻNIAJĄCEGO)

.....  
(ADRES)

.....  
(PESEL)

.....  
(NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI)

## UPOWAŻNIENIE

Na podstawie przepisu art. 33 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.) oraz art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r.- Kodeks cywilny (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1145) niniejszym upoważniam:

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO UPOWAŻNIONEGO)

.....  
(ADRES)

.....  
(PESEL)

.....  
(NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI)

do występowania w moim imieniu w postępowaniu administracyjnym – postępowaniu rekrutacyjnym na studia prowadzone w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w szczególności do składania wszelkich wniosków oraz podań, składania oświadczeń, adresowanej do mnie korespondencji, wnoszenia i odbioru wszelkich kwot.

Ponadto upoważniam do podpisania w moim imieniu umowy o warunkach odpłatności zawieranej z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi.

.....  
(PODPIS UPOWAŻNIAJĄCEGO)