

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(IMIE I NAZWISKO UPOWAŹNIAJĄCEGO)

.....
(ADRES)

.....
(PESEL)

.....
(SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI)

.....
(RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI)

UPOWAŹNIENIE

Na podstawie przepisu art. 33 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2020 poz. 256) oraz art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145 ze zm.) niniejszym upoważniam:

.....
(IMIE I NAZWISKO UPOWAŹNIONEGO)

.....
(ADRES)

.....
(PESEL)

.....
(SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI)

.....
(RODZAJ DOKUMENTU 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 UPOWAŹNIAJĄCEGO)