

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a PESEL
proszę o przekazanie przyznanego mi dofinansowania do przedmiotów ortopedycznych
i środków pomocniczych na rachunek bankowy Pana/i
zam.
seria i numer dowodu osobistego

nr rachunku :

.....
(pieczęć i podpis osoby stwierdzającej
własnoręczność podpisu)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Wyrażam zgodę na:

- przekazanie na wskazany numer rachunku bankowego środków, o których mowa wyżej,
- przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, dla potrzeb realizacji przedmiotowej wypłaty ze środków PFRON.

.....
(czytelny podpis osoby os. upoważnionej
do otrzymania środków PFRON)