

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), legitymujący/a się (rodzaj i numer dokumentu tożsamości), zamieszkały/a....., (dalszą część wypełnić jeśli dotyczy lub przekreślić) uprawniony do działania w imieniu (nazwa stowarzyszenia/ firmy/gminy) z siedzibą w **wyrażam zgodę na głosowanie poza posiedzeniami władz stowarzyszenia z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej** zgodnie z przepisami wprowadzonymi Art. 18 ustawy z dnia 16 kwietnia 2020r. o szczególnych instrumentach wsparcia w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2 (Dz.U. Poz. 695 z 17.04.2020r.).

.....

miejsowość i data

.....

/czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa/