

.....
miejsowość/data

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a).....
(dokładny adres zamieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym seria ... numer, PESEL.....

**proszę o przekazanie przyznanego mi dofinansowania w ramach likwidacji barier
w komunikowaniu się**

na rachunek bankowy

Pana (i).....
(imię i nazwisko))

zamieszkałego
(dokładny adres zamieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ... numer..... PESEL.....

nazwa banku.....

nr rach.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyjmując upoważnienie wyrażam zgodę na:

- przekazanie na wskazany numer rachunku bankowego środków, o których mowa wyżej,
- przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) , w załączeniu przedkładam wypełnioną klauzulę.

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