

.....
(IMIĘ I NAZWISKO OŚWIADCZAJĄCEGO)

.....r.
(miejsowość i data)

.....

.....
(ADRES)

.....
(PESEL)

.....
(NUMER DOKUMNETU TOŻSAMOŚCI)

PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie przepisu art. 33 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 775 z późn. zm.), art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2809 z późn. zm.) oraz art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.) niniejszym upoważniam:

.....
(IMIĘ I NAWISKO KANDYDATA)

.....
(ADRES)

.....
(PESEL)

.....
(NUMER KANDYDATA)

do reprezentowania mnie przed Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach, w postępowaniu administracyjnym – dotyczącym jej/jego jako kandydatki/a, w postępowaniu rekrutacyjnym na studia prowadzone w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach, w roku akademickim 2024/2025 oraz do dokonywania samodzielnie czynności, w szczególności polegających na składaniu wszelkich wniosków oraz podań, składania oświadczeń, odbioru korespondencji, wnoszenia i odbioru wszelkich kwot.

Ponadto upoważniam, by samodzielnie podpisał/a (zawarł/a) umowę o warunkach odpłatności z Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach.

.....
(PODPIS OŚWIADCZAJĄCEGO PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO)