Tczew, dnia …………….

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany …………………………………..………... legitymujący się dowodem tożsamości o numerze …………………...………………..…………., upoważniam Panią/Pana…………………………..…………………………..…, legitymującego się dowodem tożsamości o numerze……………………………., do **odbioru opaski medycznej z systemem teleopieki** z Projektu Korpus Wsparcia Seniorów 2022, Moduł II realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tczewie oraz do zawarcia w moim imieniu **umowy użyczenia.**

Data i podpis........................................................................