

.....  
(data i miejsce sporządzenia)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/na, .....  
(imię, nazwisko, PESEL)

.....  
(adres elektroniczny lub numer telefonu lub inne dane kontaktowe)

prowadzący/a działalność gospodarczą .....

.....  
(nazwa firmy, NIP)

udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu:

.....  
(imię, nazwisko, PESEL)

.....  
(pełniona funkcja)

.....  
(adres elektroniczny lub numer telefonu lub inne dane kontaktowe)

.....  
(adres do doręczeń)

do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym, w tym do\*:

- podpisania wniosku;
- składania wszelkich oświadczeń/wyjaśnień;
- podpisania umowy;
- podpisania aneksu oraz
- wszelkich czynności związanych z realizacją i rozliczeniem umowy KFS.

Pełnomocnictwo jest ważne do .....

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....  
(podpis osoby upoważniającej)

\* Niepotrzebne skreślić