

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Ja oświadczam, że zostało mi udzielone
(imię i nazwisko)

przez
(imię i nazwisko)

której/go dane są przetwarzane przez Parafię p.w. Matki Bożej Pośredniczki Łask w Szlachtowej,
pełnomocnictwo do
(tu wpisać zakres pełnomocnictwa, np. żądania wydania odpisu z ksiąg parafialnych).

Jednocześnie oświadczam, iż udzielone mi pełnomocnictwo nie zostało odwołane,
zmienione oraz, że nie zachodzą żadne inne przesłanki uniemożliwiające mi działanie w zakresie
objętym pełnomocnictwem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności moralnej i prawnej za treść niniejszego
oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pełnomocnika)