

Załącznik 1 do Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów w Opolu

Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:.....

.....

.....

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:.....

.....

PESEL:.....

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y

legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze

wydanym przezdnia

upoważniam Panią/Pana zamieszkałą/ego w

..... legitymująca/ego się dowodem osobistym (lub innym dokumentem tożsamości)

o numerzewydanym przez dnia

..... i numerem PESEL.....do.....

.....

Czytelny podpis

W nagłówku znajdują się dwa logotypy. Po lewej stronie jest czarny tulipan. Po prawej stronie tulipana czarny napis: Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Po prawej stronie znajduje się zielony napis: OWiT, nad nim jest czarny napis: Ośrodek Wsparcia i Testów. Pod napisem OWiT jest czarny napis: Opole.

W stopce po lewej stronie znajduje się pomarańczowe logo. Pod logo czarny napis Flexi Mind. Obok czarny napis: Fundacja Flexi Mind prowadzi Ośrodek Wsparcia i Testów OWiT. OWiT finansowany jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.