

.....
(pieczęćka Jednostki UW)

Warszawa, dnia r.

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana*:

1.tel. do kontaktu.....
2.tel. do kontaktu.....
3.tel. do kontaktu.....

– do przetwarzania danych osobowych emerytów i rencistów UW oraz ich dzieci całkowicie niezdolnych do samodzielnej egzystencji ze względu na chorobę, wymagających stałej opieki i pomocy osób drugih w pełnieniu ról społecznych i codziennej egzystencji, zgromadzonych w dokumentacji stanowiącej podstawę przyznania świadczenia,

– do podpisywania w moim imieniu alfabetycznych list sporządzanych na podstawie otrzymanych wniosków od emerytów i rencistów UW o dofinansowanie dodatkowego wypoczynku w okresie Świąt Bożego Narodzenia 2025 i Nowego Roku.

.....
(pieczęćka imienna i podpis
Dziekana/ Kierownika Jednostki)

*Prosimy o upoważnienie nie więcej niż trzech osób