

Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu
„MASKOTKA MISIA GIZIA”

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć Szkoły

PEŁNOMOCNICTWO
KOORDYNATORA ds. KONKURSU

Ja, niżej podpisany/a pełniący/a funkcję Dyrektora Szkoły

.....
upoważniam Panią/Pana

1. do składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy w imieniu Szkoły w związku z organizowanym przez Centrum Medyczne Gizińscy sp. z o.o. z siedzibą ul. Leśna 9 A, 85 -676 Bydgoszcz

Konkursem „MASKOTKA MISIA GIZIA” a w szczególności: zgłoszenie uczestnictwa oraz prac konkursowych, potwierdzenie przysługujących Szkole praw autorskich do zgłaszanych Prac konkursowych.

.....

Podpis Dyrektora, pieczęć Szkoły