

**PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA SZKOŁY/PLACÓWKI  
OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZEJ/BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ**

.....  
(*miejsowość i data*)

.....  
(*nazwa Szkoły/Placówki oświatowo-  
wychowawczej/Biblioteki publicznej*)

.....  
.....  
.....  
(*adres*)

Ja, niżej podpisany/a .....(*imię i nazwisko Dyrektora  
Szkoły/Placówki oświatowo-wychowawczej/Biblioteki publicznej*) działając w imieniu

.....  
(*nazwa Szkoły/Placówki oświatowo-wychowawczej/Biblioteki publicznej*)

z siedzibą w..... (*adres*)

udzielam pełnomocnictwa

..... (*imię i nazwisko*) do reprezentowania

Szkoły.....(*nazwa Szkoły/Placówki  
oświatowo-wychowawczej/Biblioteki publicznej*)

z siedzibą w ..... (*adres*)

w związku z udziałem w kampanii **Global Money Week** koordynowanej przez Urząd Komisji Nadzoru Finansowego, w szczególności do podejmowania czynności faktycznych i prawnych związanych z udziałem szkoły we wskazanej Kampanii.

.....  
Pieczęć i podpis