Załącznik nr 2 – Upoważnienie do złożenia skargi/ reklamacji
do Regulaminu R-ADM-01
z dnia 01.03.2026 r.

UPOWAŻNIENIE DO ZŁOŻENIA SKARGI / REKLAMACJI

Ja niżej

podpisany(a)……,

zamieszkały(a)……, PESEL……,

Upoważniam

Pana(ią)……..,

zamieszkałego(ą)…… ……, PESEL……,

do działania w moim imieniu w sprawie złożenia skargi/reklamacji. Upoważnienie obejmuje:

-złożenie skargi/reklamacji

-prowadzenie wszelkiej korespondencji związanej ze sprawą,

-uzyskiwanie informacji dotyczących przebiegu oraz sposobu rozpatrzenia skargi/reklamacji,

-odbiór odpowiedzi oraz innych dokumentów związanych ze sprawą, w tym uzyskiwanie informacji dotyczących mojego stanu zdrowia oraz udzielonych mi świadczeń medycznych w zakresie objętym zgłaszaną sprawą. **niepotrzebne skreślić

Upoważnienie dotyczy sprawy związanej z:

……

……

Oświadczam, że udzielam niniejszego upoważnienia dobrowolnie.

…… ……..

(miejscowość, data) (imię i nazwisko osoby upoważniającej)