

Miejscowość i data

## PEŁNOMOCNICTWO

(.....Nazwa organu prowadzącego szkołę) udziela  
pełnomocnictwa Pani/u (nazwisko imię,.....) dyrektorowi  
Szkoły (nazwa szkoły i jej adres..... )  
**RSPO** nr ..... do podpisania Porozumienia w ramach programu mLegitymacja  
szkolna z Ministrem Cyfryzacji w imieniu którego działa NASK PIB, Kolska 12, 01-045  
Warszawa.

*Podpis i pieczęć osoby  
reprezentującej organ wydający*

.....