**KARTA UPOWAŻNIAJĄCA   
DO GŁOSOWANIA W WYBORACH   
DO RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
KADENCJA 2015-2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Adres siedziby organizacji lub struktury organizacyjnej w powiecie słupskim** |  |
| **Informacja o uprawnieniu organizacji do udziału w głosowaniu** | *Proszę wskazać na jakiej podstawie organizacja jest uprawniona do zgłoszenia kandydata/kandydatki (proszę wybrać* ***pierwszą*** *właściwą odpowiedź):*  Posiada siedzibę w powiecie słupskim  Posiada strukturę organizacyjną w powiecie słupskim |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odebrania karty do głosowania** |  |
| **Czytelne/y podpis/y lub podpis/y z imienną pieczątką osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania organizacji** |  |