

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**POWER OF ATTORNEY**

Ja, niżej podpisany(a) (imię, nazwisko) .....  
I, the undersigned (full legal name)

zamieszkały(a) ..... residing at  
.....

legitymujący(a) się (rodzaj dokumentu tożsamości) .....  
holder of a (type of identity document)

seria ..... nr ....., wydanym w dniu (data) .....  
series ..... number ..... issued on (date)

przez (nazwa organu wydającego dokument) .....  
by (name of the issuing authority)

**upoważniam**  
**hereby grant power of attorney to**

Pana/Panią (imię, nazwisko) ..... Mr / Ms (full legal name)

legitymującego(a) się (rodzaj dokumentu tożsamości) ..... holder  
of a (type of identity document)

seria ..... nr ....., wydanym w dniu (data) .....  
series ..... number ..... issued on (date)

przez (nazwa organu wydającego dokument) .....  
by (name of the issuing authority)

reprezentującego/cej agencję edukacyjną o nazwie .....  
representative of educational agency named

do działania w moim imieniu w zakresie dokonania  
wymaganych czynności związanych z procesem  
rekrutacji na studia w Społecznej Akademii Nauk  
na rok akademicki 2019/2020, w szczególności do:

- doręczenia świadectwa dojrzałości albo dyplomu ukończenia studiów i innych dodatkowych dokumentów wymaganych od osoby przyjętej na studia,
- dokonania wpisu na pierwszy rok studiów,
- odbioru dokumentów potwierdzających zakwalifikowanie mnie na studia.

to act for me and on my behalf in undertaking all  
required actions in relation with the University of  
Social Sciences procedures of admission for the  
academic year 2019/2020, in particular:

- to submit a certificate of completing a secondary education or a higher education diploma together with all and any other documents required from the person admitted to a programe,
- to enrol into the first year of the programe,
- receive documents confirming that my application for studies has been accepted.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami rekrutacji i warunkami odpłatności za podjęcie kształcenia przed podpisaniem pełnomocnictwa.

I hereby declare that I have read the terms and conditions of Enrolment and I was informed about the costs of studies before I have signed this power of attorney.

Społeczna Akademia Nauk nie ponosi odpowiedzialności prawnej lub finansowej za czynności podjęte przez pełnomocnika.

University of Social Sciences will not held responsibility of the legal or financial consequences of actions taken by an attorney.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne wyłącznie wraz z kopią mojego dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) uwierzytelnioną przez notariusza albo przez organ, który ten dokument wydał lub z oryginałem tego dokumentu.

This power of attorney is only valid when accompanied with notarized copy of the identity document (identity card or passport) of the candidate for the study programe, or a copy authenticated by the issuing authority, or with the original document.

.....  
(miejsowość, data)  
(place, date)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis mocodawcy)  
(principal's legible signature)