……, dnia ……

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/(a)*, ……..,
reprezentujący**……
……..…
……..…
……..……..,
upoważniam***……..…….……..
do przekazywania Rzecznikowi Etyki oraz Komisji Etyki przy Związku Przedsiębiorstw Finansowych w Polsce – Związek Pracodawców z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Długie Pobrzeże 30, wszelkich informacji i dokumentów związanych z podejmowanymi wobec …… (firma Skarżącego lub imię i nazwisko Skarżącego w przypadku osoby fizycznej) działaniami, będącymi przedmiotem wniosku o zbadanie naruszenia Zasad Dobrych Praktyk ZPF.

……
/podpis/

* Podać imię i nazwisko pełnomocnika.

** W przypadku Skarżącego będącego:
1) podmiotem gospodarczym - podać: firmę Skarżącego, NIP, ulicę, kod pocztowy, miasto;
2) osobą fizyczną - podać: imię i nazwisko, PESEL, aktualny adres zamieszkania Skarżącego.
Ponadto należy załączyć pełnomocnictwo podpisane przez osobę uprawnioną Skarżącego!

*** Wpisać nazwę członka Związku Przedsiębiorstw Finansowych w Polsce, wobec którego działalności w skardze podnoszone są zastrzeżenia i wątpliwości.