………………………………., dn. …/…/…… r.

………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

(adres)

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany, ………………………………………………, Prezes Oddziału / Koła\* Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Diecezji Świdnickiej przy parafii / uczelni\* p.w. …………………………………………… w …………………… upoważniam ……………………………… do reprezentowania mnie na Zjeździe Diecezjalnym Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Diecezji Świdnickiej w dniu …………, ze szczególnym uwzględnieniem prawa do głosowania w moim imieniu.

…………………………………

(podpis)

\* niepotrzebne skreślić