…......……………….……………………………….

Imię i nazwisko działkowca

….......……………………………………………….

Ulica, Nr domu, Nr mieszkania

……………………………………………………….

adres (kod i miejscowość)

tel. ……………………………

 **Stowarzyszenie ROD „Na Wzgórzach Piastowskich”**

**w Zielonej Górze**

**Zarząd SROD**

**Oświadczenie działkowca**

**o wyznaczeniu opiekuna do działki**

Zgodnie z § 55 ust.1 Regulaminu Ogrodu SROD „Na Wzgórzach Piastowskich” w Zielonej Górze
w związku z moją chorobą, długotrwałym pobytem w szpitalu - hospicjum lub dłuższym wyjazdem za granice (*niepotrzebne skreślić*), proszę o zgodę na wyznaczenie **opiekuna do działki** Nr …..… Pana(Pani) …………………………………………..…………………………………………….……............ .zam ………...……….……………………………………………………………………………………………….…………………….. PESEL ………….........……… tel. ……………………………

na okres od …………. 20.… r. do …………. 20.… r.

Zgodnie z § 55 ust.2 Regulaminu ROD, przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za skutki i prace wykonywane na działce lub SROD „Na Wzgórzach Piastowskich” w Zielonej Górze przez wyznaczonego opiekuna.

Zielona Góra, dnia ……….20....r. ………………….……………………..

 (**czytelny podpis)**

**DECYZJA ZARZĄDU**

Zarząd Stowarzyszenia ROD „Na Wzgórzach Piastowskich” w Zielonej Górze zatwierdza Pana(Panią) ……………….. ……………………………., jako opiekuna działki Nr ……….. na okres …………………………………….

dnia …………20.… r.

**(pieczęć firmowa) (Za Zarząd SROD)**