

.....
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 granicę (*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, dnia20....r.
(czytelny podpis)

DECYZJA ZARZĄDU

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

dnia20.... r.

(pieczęć firmowa)

(Za Zarząd SROD)