

Poznań, dnia 12 września 2025 r.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA POWOŁANIE DO PEŁNIENIA FUNKCJI PRZEWODNICZĄCEJ RADY
FUNDACJI NA RZECZ WSPIERANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
I ICH RODZIN „RAZEM NA 103” Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

Ja, niżej podpisana Izabela Marciniak, legitymująca się numerem PESEL 61061700807, niniejszym wyrażam zgodę na powołanie mnie do pełnienia funkcji Przewodniczącej Rady FUNDACJI NA RZECZ WSPIERANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN „RAZEM NA 103” z siedzibą w Poznaniu, wpisanej do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000783818.

Jednocześnie oświadczam, że moim adresem do doręczeń jest następujący adres:
ul. Korfantego 4, 61 – 407 Poznań.



/-/ Izabela Marciniak

Poznań, dnia 12 września 2025 r.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA POWOŁANIE DO PEŁNIENIA FUNKCJI CZŁONKA RADY
FUNDACJI NA RZECZ WSPIERANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
I ICH RODZIN „RAZEM NA 103” Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

Ja, niżej podpisana Barbara Owczarczak, legitymująca się numerem PESEL 93021309041, niniejszym wyrażam zgodę na powołanie mnie do pełnienia funkcji Członka Rady FUNDACJI NA RZECZ WSPIERANIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN „RAZEM NA 103” z siedzibą w Poznaniu, wpisanej do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000783818.

Jednocześnie oświadczam, że moim adresem do doręczeń jest następujący adres:

ul. Topolowa 9, 63 – 140 Dolsk.



/-/ Barbara Owczarczak