*Miejscowość, data*

**PEŁNOMOCNICTWO PROFESJONALNE**

Ja, niżej podpisana/y, ………………………………………………………………………………………………………..……, udzielam pełnomocnictwa ………………………............................……………………………………… (imię, nazwisko) zamieszkałej/mu pod adresem…………………………………………………………………………………………………………, do występowania w moim imieniu w sprawie przekazanej do Europejskiego Centrum Konsumenckiego w Polsce, działającego w ramach sieci Europejskich Centrów Konsumenckich.

Jednocześnie oświadczam, iż mam świadomość, że sieć Europejskich Centrów Konsumenckich (ECC-Net), w tym Europejskie Centrum Konsumenckie w Polsce (ECK Polska) działa w ramach procedury polubownego, pozasądowego rozwiązywania sporów i udziela konsumentom porad prawnych i pomocy bezpłatnie. Zostałam/łem poinformowana/y, że w mojej gestii pozostaje decyzja o chęci podejmowania kontaktu samodzielnie lub za pośrednictwem zawodowego pełnomocnika.

Niniejsze pełnomocnictwo zawiera prawo do negocjacji na drodze pozasądowej w moim imieniu, w tym do wszelkich jednostronnych deklaracji woli, koniecznych do rozwiązania sprawy w drodze polubownego rozwiązania sporu.

Pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do przekazania moich danych osobowych w ramach Europejskiej Sieci Centrów Konsumenckich oraz organom ADR (Alternative Dispute Resolution) w celu pomyślnego zakończenia postępowania w tej sprawie.

**Adres zamieszkania konsumenta………………………………………………………………………………………………………**

**Nazwa i dane adresowe przedsiębiorcy…………………………………………………………………………………………….**

……………………………………….

(podpis mocodawcy)