**Załącznik 2**

**Pełnomocnictwo konsumenta**

**Consumer Power of Attorney**

*Imię i nazwisko/Name and surname* …………………………………………………………………………………………………………

*Adres/Address*………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Dane przedsiębiorcy/Details of the trader*………………………………………………………………………………………………….

*Charakter skargi/Nature of the complaint*………………………………………………………………………………………………..

Niniejszym wyrażam zgodę dla Europejskiego Centrum Konsumenckiego w Polsce, reprezentowanego przez Koordynatora, Panią Renatę Yanisiv, jak również Doradców Konsumenckich, na podejmowanie działań w celu ochrony moich interesów wobec wyżej wskazanej strony w dążeniu do polubownego rozstrzygnięcia sporu. Jednocześnie wnoszę o kierowanie wszelkiej korespondencji dotyczącej powyższej sprawy do Europejskiego Centrum Konsumenckiego w Polsce, z siedzibą przy Placu Powstańców Warszawy 1, 00-950 Warszawa.

I hereby give my consent to the European Consumer Centre in Poland, represented by its Coordinator, Ms. Renata Yanisiv, as well as its Consumer Advisors, to take action in order to safeguard my interests against the abovementioned party with a view to reaching an amicable out-of-court settlement.

I also request that all correspondence relating to the abovementioned matter be addressed to the European Consumer Centre in Poland, located at Plac Powstańców Warszawy 1, 00-950 Warsaw.

*Data i podpis/* *Date and Signature* …………………………………………………………………………………………………