

Data2021



Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa:

.....

ul.

W imieniu, którego działa jako przedstawiciel ustawowy matka małoletniego:

.....

ul.

Dane Pełnomocnika:

Jarosław Witkowski - radca prawny
Kancelaria: 00-891 Warszawa
ul. Chłodna 22 A lok. 9/10

PEŁNOMOCNICTWO

W związku z dochodzeniem roszczeń przez małoletniego, od podmiotów leczniczych i personelu medycznego i ich ubezpieczycieli, udzielam pełnomocnictwa Jarosławowi Witkowskiemu - radcy prawnemu (WA- 4328), do działania na rzecz mojego dziecka, w ramach których Pełnomocnik jest umocowany do składania wezwań do zapłaty wobec osób i podmiotów odpowiedzialnych, za uszczerbki jakich dziecko doznało oraz zgłaszania likwidacji szkód do ubezpieczycieli takich podmiotów i osób. Ponadto pełnomocnik umocowany jest do wnoszenia pism procesowych i występowania w postępowaniu przed Rzecznikiem Praw Pacjenta, a także do składania pozwów i prowadzenia spraw przed sądami cywilnymi i karnymi w pełnym zakresie postępowania. Pełnomocnik umocowany jest do wnoszenia zawiadomień o możliwości popełnienia przestępstwa oraz o wnoszenie wniosków o ściganie przestępstw.

Dodatkowo upoważniam pełnomocnika do żądania dostępu i otrzymywania kopii dokumentacji medycznej i uzyskiwania wyjaśnień od placówek medycznych i osób biorących udział w procesie opieki nad dzieckiem.

(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)