

.....  
Imię i nazwisko działkowca

.....  
adres (kod i miejscowość)

.....  
Ulica, Nr domu, Nr mieszkania

tel. ....

**Samodzielne Stowarzyszenie  
Zarząd ROD „OAZA”  
w Olsztynie ul. Przepiórcza 6**

***Oświadczenie działkowca  
o wyznaczeniu opiekuna do działki***

Zgodnie z § 85 ust.1 Regulaminu ROD, zatwierdzonego uchwałą Nr 7/2014 Walnego Zebrania Samodzielnego Stowarzyszenia ROD „OAZA” w Olsztynie, 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 ..... 201... r. do ..... 201... r.

W wyjątkowych sytuacjach (ciężka choroba rodzica, dziadka itp.), powyższe oświadczenie może złożyć najbliższy członek rodziny, a Zarząd SSROD OAZA może wyrazić zgodę na pełnienie obowiązku opiekuna działki w okresie do 12 miesięcy.

Wyznaczony opiekun może zajmować się pielęgnacją działki tj. siewy, agrotechnika, pielęgnacja, roślin, koszenie traw, prace porządkowe oraz zbiór płodów w zakresie uzgodnionym przez działkowca. Ponadto opiekun działki może wykonywać drobne naprawy i konserwacje w altance i ogrodzeniu, ale nie może zajmować się wyciną drzew i krzewów oraz remontami altanki lub innych obiektów na działce.

Zgodnie z § 85 ust.2 Regulaminu ROD, przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za skutki i prace wykonywane na działce lub ROD OAZA przez wyznaczonego opiekuna.

Olsztyn, dnia .....201..r. ....  
(czytelny podpis)

.....  
**DECYZJA ZARZĄDU**

Zarząd Samodzielnego Stowarzyszenia ROD „OAZA” w Olsztynie zatwierdza Pana(Panią) .....  
....., jako opiekuna działki Nr ..... na okres .....  
dnia .....201 ... r.

(pieczęć firmowa)

(Członek Zarządu ROD)