#### Załącznik T\_15

................................................................................

*miejscowość data*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | *–* |  |  |  |  |  |

*............................................................*

*pieczęć szkoły identyfikator szkoły*

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Pana/Panią ............................................................................................................., zastępcę  przewodniczącego\* / członka\*  zespołu  egzaminacyjnego, legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym numer ..................................................,

* do odbioru materiałów egzaminacyjnych zgodnie z wcześniej przesłanym zapotrzebowaniem i zobowiązuję Pana/Panią do ochrony ich przed nieuprawnionym ujawnieniem\*
* do dostępu – zgodnie z procedurami – do zabezpieczonych materiałów egzaminacyjnych w dniu egzaminu pod nieobecność przewodniczącego szkolnego zespołu egzaminacyjnego lub w szczególnych okolicznościach losowych\*
* do przekazania arkuszy egzaminacyjnych i dokumentacji do miejsca wskazanego przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej\*

\* Niepotrzebne skreślić.

………………………………………….

*pieczęć i podpis dyrektora szkoły*