

Załącznik do Uchwały Zarządu Powiatu nr 736/ZP/VI/21  
z dnia 29 kwietnia 2021 r.

Cieszyn, dnia 29.04.2021 r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

Działając w imieniu **POWIATU CIESZYŃSKIEGO (Mocodawca)**, jako osoby uprawnione do reprezentacji Mocodawcy, co wynika z treści dokumentu:

Uchwała nr I/2/18 Rady Powiatu Cieszyńskiego z dnia 20.11.2018 r. w sprawie wyboru Starosty Powiatu Cieszyńskiego,

Uchwała nr I/3/18 Rady Powiatu Cieszyńskiego z dnia 20.11.2018 r. w sprawie wyboru Wicestarosty Powiatu Cieszyńskiego

udzielamy niniejszym dla

**BARBARY LASOŃ**

**Dyrektora Zespołu Szkół Przyrodniczo-Technicznych w Międzywiciu**

pełnomocnictwa do samodzielnego reprezentowania Mocodawcy we wszelkich relacjach z **Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie (Fundacja)** dotyczących udziału Mocodawcy w programie **ERASMUS + (Program)**, w tym do składania w imieniu i na rzecz Mocodawcy oświadczeń woli i wiedzy dla Fundacji.

Pełnomocnictwo obejmuje uprawnienie do:

- 1) złożenia wniosku o uzyskanie wsparcia finansowego w ramach Programu,
- 2) składania oświadczeń woli i wiedzy (deklaracji, wyjaśnień) w związku ze złożonym wnioskiem o akredytację w Programie lub wnioskiem o uzyskanie wsparcia finansowego w ramach Programu,
- 3) odbierania korespondencji od Fundacji,
- 4) podpisania umowy dotyczącej wsparcia finansowego w ramach Programu wraz ze wszelkimi załącznikami oraz aneksami do takiej umowy,
- 5) składania innych oświadczeń woli i wiedzy niezbędnych do prawidłowego wykonywania zakresu niniejszego umocowania w związku z przyznaniem akredytacji lub realizacją przez Mocodawcę projektu w ramach Programu.

Pełnomocnik nie jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw w zakresie niniejszego umocowania.

Umocowanie jest udzielone na czas nieoznaczony i może zostać odwołane w każdej chwili. Odwołanie umocowania powoduje obowiązek zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

Dla skuteczności odwołania lub cofnięcia niniejszego umocowania w stosunku do Fundacji konieczne jest przekazanie takiej informacji do Fundacji pod rygorem uznania działań pełnomocnika za ważne i dokonane w imieniu i na rzecz Mocodawcy.

**WICESTAROSTA STAROSTA**  
  
**Janina Żagan**   
**Mieczysław Szczurek**

Za Mocodawcę

WESTAROSTA STAROSTA

Westarosta Starosta