

**Uchwała Nr V/559/18**  
**Zarządu Powiatu Wejherowskiego**  
**z dnia 7 sierpnia 2018 r.**

**w sprawie udzielenia pełnomocnictwa.**

Na podstawie art. 32 ust. 1 i art. 48 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 995), art. 98 i 99 § 2 kodeksu cywilnego.

**Zarząd Powiatu Wejherowskiego**  
**uchwała, co następuje:**

**§ 1**

1. Udziela się pełnomocnictwa do reprezentowania Powiatu Wejherowskiego Pani Halinie Filińskiej – Dyrektorowi Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Rumi.
2. Treść i zakres pełnomocnictwa określa załącznik do uchwały.

**§ 2**

Do wystawienia pełnomocnictwa upoważnia się Starostę i Etatowego Członka Zarządu, Wojciecha Rybakowskiego.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Podpisy Członków Zarządu:

1. Gabriela Lisius           /-/
2. Witold Reclaf           /-/
3. Jacek Thiel           /-/
4. Wojciech Rybakowski   /-/
5. Kazimierz Bistroń      /-/

Załącznik do Uchwały nr V/559/18  
Zarządu Powiatu Wejherowskiego  
z dnia 7 sierpnia 2018 r.

Wejherowo, dnia 7 sierpnia 2018 r.

## PEŁNOMOCNICTWO

W imieniu Powiatu Wejherowskiego - Organu Prowadzącego w stosunku do Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 im. Hipolita Roszczynialskiego w Rumi (**Placówka**), udzielam niniejszym dla

**Pani Haliny Filińskiej**  
**Dyrektora Powiatowego Zespołu nr 2 w Rumi**

pełnomocnictwa do samodzielnego reprezentowania Organu Prowadzącego we wszelkich relacjach z **Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji** w Warszawie (**Fundacja**) dotyczących uczestnictwa Placówki w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój (**PO WER**), w tym do składania w imieniu i na rzecz Organu Prowadzącego oświadczeń woli i wiedzy dla Fundacji.

Pełnomocnictwo obejmuje uprawnienie do:

1. złożenia wniosku o uzyskanie wsparcia finansowego w ramach PO WER,
2. składania oświadczeń woli i wiedzy (deklaracji, wyjaśnień) w związku ze złożonym wnioskiem o uzyskanie wsparcia finansowego w ramach programu PO WER,
3. odbierania korespondencji od Fundacji,
4. podpisania umowy dotyczącej wsparcia finansowego w ramach programu PO WER wraz ze wszelkimi załącznikami oraz aneksami do takiej umowy,
5. udzielenie zabezpieczeń na rzecz Fundacji w związku z zawartą umową dotyczącą wsparcia finansowego w ramach programu PO WER,
6. składania innych oświadczeń woli i wiedzy niezbędnych do prawidłowego wykonywania zakresu niniejszego umocowania, w związku z realizacją przez Placówkę projektu w ramach programu PO WER.

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.

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 Organu Prowadzącego.

---

Za Organ Prowadzący Placówkę

.....  
(Podpis)

.....  
(Podpis)