



Załącznik do Uchwały nr VI/98/19
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 13 sierpnia 2019 r.

PEŁNOMOCNICTWO

W imieniu Powiatu Wejherowskiego - Organu Prowadzącego w stosunku do Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 im. Hipolita Roszczynialskiego w Rumi udzielamy niniejszym dla

Pani Haliny Filińskiej

Dyrektora Powiatowego Zespołu Szkół 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 (wykonania zobowiązań przez Placówkę) na rzecz Fundacji w związku z zawartą umową dotyczącą wsparcia finansowego w ramach programu PO WER, w tym podpisywanie (wystawianie) weksli (trasowanych, własnych, w tym *in blanco*) oraz deklaracji wekslowych dla Fundacji, bez ograniczeń kwotowych, w tym także jako poręczyciel wekslowy, jeżeli zaistnieje taka potrzeba,
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)