

Załącznik do Uchwały nr VI/259/20
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 8 września 2020 r.

Wejherowo, dnia 8 września 2020 r.

PEŁNOMOCNICTWO

W imieniu Powiatu Wejherowskiego - Organu Prowadzącego w stosunku do Powiatowego Zespołu Szkół nr 1 w Wejherowie udzielamy niniejszym dla

Pani Katarzyny Bojke

Dyrektora Powiatowego Zespołu Szkół nr 1 w Wejherowie

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

Pełnomocnictwo obejmuje uprawnienie do:

- a) złożenia wniosku o uzyskanie wsparcia finansowego w ramach programu Erasmus+,
- b) składania oświadczeń woli i wiedzy (deklaracji, wyjaśnień) w związku ze złożonym wnioskiem o uzyskanie wsparcia finansowego w ramach programu Erasmus+,
- c) odbierania korespondencji od Fundacji,
- d) podpisania umowy dotyczącej wsparcia finansowego w ramach programu Erasmus+ wraz ze wszelkimi załącznikami oraz aneksami do takiej umowy,
- e) udzielenie zabezpieczeń (wykonania zobowiązań przez Placówkę) na rzecz Fundacji w związku z zawartą umową dotyczącą wsparcia finansowego w ramach programu Erasmus+, 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,
- f) składania innych oświadczeń woli i wiedzy niezbędnych do prawidłowego wykonywania zakresu niniejszego umocowania, w związku z realizacją przez Placówkę projektu w ramach programu Erasmus+.

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 Placówki.

Za Organ Prowadzący Placówkę

.....
(Podpis)

.....
(Podpis)