Załącznik

 do Uchwały nr 464/244/V/2018 Zarządu Województwa Śląskiego

 z dnia 27.02.2018 r.

# Pełnomocnictwo

#### Nr 00104/2018

#### z dnia 27 lutego 2018 roku

**Zarząd Województwa****Śląskiego**

**udziela**

**Pani Annie Dachowskiej – dyrektorowi Zespołu Szkół Specjalnych przy Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**

pełnomocnictwa do:

1. realizowania postanowień umowy użyczenia 01/2015 zawartej dnia 25.06.2015 r.
w Rabce–Zdroju pomiędzy Śląskim Centrum Rehabilitacyjno–Uzdrowiskowym
im. dr Adama Szebesty w Rabce–Zdroju Sp. z o.o., a Zespołem Szkół Specjalnych przy Śląskim Centrum Rehabilitacyjno–Uzdrowiskowym im. dr Adama Szebesty w Rabce–Zdroju Sp. z o.o.;
2. zawierania, w imieniu Województwa Śląskiego – organu prowadzącego, ze Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju
Sp. z o.o. umów, na czas określony nie dłuższy niż rok budżetowy, określających warunki korzystania z pomieszczeń oraz ponoszenia kosztów ich utrzymania, w celu prowadzenia zajęć edukacyjnych i wychowawczych przez Zespół Szkół Specjalnych przy Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju
Sp. z o.o., a także do realizowania postanowień tych umów;
3. zaciągania zobowiązań z tytułu umów określających warunki korzystania z pomieszczeń
oraz ponoszenia kosztów ich utrzymania, w celu prowadzenia zajęć edukacyjnych
i wychowawczych przez Zespół Szkół Specjalnych przy Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o., w ramach kwot wynikających z uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie budżetu Województwa Śląskiego na dany rok.

Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych przy Śląskim Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr Adama Szebesty
w Rabce-Zdroju Sp. z o.o. oraz na czas realizacji czynności wynikającej z pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo może zostać w każdym czasie zmienione lub odwołane.

Pełnomocnictwo zgodnie z przepisami art. 102 Kodeksu Cywilnego podlega zwrotowi po terminie utraty jego ważności.

Przyjmuję obowiązki wynikające z treści udzielonego pełnomocnictwa, jednocześnie potwierdzając jego odbiór.

….……………………………….

Data i podpis