|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | Załącznik do Uchwały  Nr 2043/451/VI/2023  Zarządu Województwa Śląskiego  z dnia 27.09.2023 r. |
|  | |  |
| **Pełnomocnictwo** | **nr 420/23** | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Zarządu Województwa Śląskiego** | | |
|  |  | |
| z dnia 27 września 2023 |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **udziela się**  **Panu** **Krzysztofowi Kusińskiemu – dyrektorowi Zespołu Szkół Specjalnych w Skoczowie**  pełnomocnictwa do:   1. zawierania umów związanych z realizacją zadania, a w szczególności: 2. przekazania na własność komputera przenośnego typu laptop rodzicowi ucznia lub opiekunowi prawnemu klasy objętej wsparciem, 3. użyczenia komputera przenośnego typu laptop rodzicowi lub opiekunowi prawnemu ucznia klasy objętej wsparciem, 4. sporządzenia protokołu z przekazania laptopa, 5. przyjęcia oświadczenia, że uczeń nie otrzymał laptopa w innej szkole. 6. przetwarzania danych osobowych z tytułu realizacji umowy zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami, w tym z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1, z późn. zm.), dalej „RODO”; 7. przyjmowania zwrotu użyczonego laptopa. | | |
| Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych w Skoczowie oraz na czas realizacji czynności wynikających z zakresu pełnomocnictwa.  Pełnomocnictwo może zostać w każdym czasie zmienione lub odwołane.  Umocowany obowiązany jest zwrócić dokument po utracie jego mocy obowiązującej. | | |

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

…………………………………….

(data i czytelny podpis)