|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Załącznik do Uchwały nr 120/54/VII/2025Zarządu Województwa Śląskiegoz dnia 22.01.2025 r. |
|  |  |
| **Pełnomocnictwo**  | **nr 37/25** |
|  |  |
|  |  |
| **Zarządu Województwa Śląskiego** |
|  |  |
| z dnia  | 22 stycznia 2025 r. |
|  |  |
|  |  |
| **udziela się**Pani Sylwii Bloch – dyrektorowi Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybnikupełnomocnictwa do:1. złożenia Wniosku o dofinansowanie projektu pt.: *Pracownik WIE, jak dbać o zdroWIE. Wpływ dobrostanu pracownika na efektywność jego działań zawodowych*, realizowanego w ramach konkursu *FESL.05.13 Zdrowy pracownik, Priorytetu FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy* ogłoszonego przez Województwo Śląskie;
2. realizacji zapisów decyzji Zarządu Województwa Śląskiego w sprawie przyznania dofinansowania na realizację projektu własnego Samorządu Województwa Śląskiego pt.  *Pracownik WIE, jak dbać o zdroWIE. Wpływ dobrostanu pracownika na efektywność jego działań zawodowych* w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027;
3. podejmowania czynności związanych z realizacją projektu *Pracownik WIE, jak dbać o zdroWIE. Wpływ dobrostanu pracownika na efektywność jego działań zawodowych*, w szczególności składania oświadczeń woli w związku z realizacją i rozliczeniem projektu, podpisywania umów i dokumentów oraz potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem;
4. zaciągania zobowiązań z tytułu realizacji umowy o realizację projektu *Pracownik WIE, jak dbać o zdroWIE. Wpływ dobrostanu pracownika na efektywność jego działań zawodowych*, w ramach kwot wynikających z uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie budżetu Województwa Śląskiego na dany rok oraz obowiązującej uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Śląskiego.
 |
| Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska dyrektora Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, a także 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)