|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | Załącznik do Uchwały nr 122/54/VII/2025  Zarządu Województwa Śląskiego  z dnia 22 stycznia 2025 r. |
|  | |  |
| **Pełnomocnictwo** | **nr 38 /25** | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Zarządu Województwa Śląskiego** | | |
|  |  | |
| z dnia | 22 stycznia 2025 r. | |
|  |  | |
|  |  | |
| **udziela się**  Pani Joannie Frychel-Imiolczyk - dyrektorowi Centrum Kształcenia Zawodowego  i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Zabrzu  pełnomocnictwa do:   1. złożenia Wniosku o dofinansowanie projektu pt.: *Zdrowy pracownik*, 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.  *Zdrowy pracownik*  w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027; 3. podejmowania czynności związanych z realizacją projektu *Zdrowy pracownik*, 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 *Zdrowy pracownik*,  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 Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Województwa Śląskiego w Zabrzu, 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)