|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Załącznik do Uchwały nr 627/70/VII/2025Zarządu Województwa Śląskiegoz dnia 26.03.2025 r. |
|  |  |
| **Pełnomocnictwo** | **nr 116 / 25** |
|  |  |
|  |  |
| **Zarządu Województwa Śląskiego** |
|  |  |
| z dnia 26 marca 2025 r. |  |
|  |  |
|  |  |
| **udziela się****Panu Krzysztofowi Dzierwie (Dzierwa) - Sekretarzowi Województwa Śląskiego**pełnomocnictwa do podejmowania strategicznych decyzji zarządczych, określonych w Wojewódzkim Samorządowym Programie Polityki Ubezpieczeniowej Województwa Śląskiego (WSPPU) oraz do wszelkich czynności związanych z WSPPU, włącznie z jednostronną zmianą założeń WSPPU, a w szczególności do:1. uzyskania wszelkich informacji związanych z funkcjonowaniem ubezpieczeń oraz z realizacją WSPPU w Województwie Śląskim i podmiotach objętych WSPPU;
2. żądania przygotowania opracowań, raportów i opinii w zakresie umów ubezpieczenia;
3. kontroli funkcjonowania i realizacji wspólnej polityki ubezpieczeniowej przez poszczególne podmioty objęte WSPPU;
4. wydawania bieżących wytycznych, co do postępowania poszczególnych podmiotów objętych WSPPU, o ile uznane zostanie to za stosowne oraz wskazywania:
5. podmiotów objętych WSPPU uczestniczących obligatoryjnie we wspólnym programie ubezpieczeniowym,
6. obszarów konsolidacji i współpracy ubezpieczeniowej.

Pełnomocnictwa udziela się na czas zajmowania stanowiska Sekretarza Województwa Śląskiego oraz na czas realizacji czynności wynikających z zakresu pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo może zostać w każdym czasie zmienione lub odwołane. Pełnomocnictwo podlega zwrotowi po utracie terminu jego ważności. |
|  |

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

…………………………………….

 (data i czytelny podpis)