

Załącznik nr 3 do Regulaminu
Naboru Wniosków o dofinansowanie
z Rządowego Funduszu Polski
Ład:
Programu Inwestycji Strategicznych



KATOWICE, dnia 27.04.2023 R.
Miejscowość

PEŁNOMOCNICTWO REPREZENTANTA nr 173/23

(załącznik do uchwały nr 889/420/VI/2023 Zarządu województwa Śląskiego z dnia 27.04.2023 r.)
Działając w imieniu i na rzecz Województwa Śląskiego , ul.Ligonia 46,40-037 Katowice,
REGON: 276254650

(oznaczenie mocodawcy, adres, REGON)

będąc uprawnionym do reprezentowania Mocodawcy z tytułu pełnienia stanowiska

1. Wicemarszałka Województwa Śląskiego – Łukasz Czopik
2. Członka Zarządu Województwa Śląskiego – Krzysztof Klimosz

(oznaczenie pełnionego stanowiska/organu)

udzielam Panu/Pani* Agacie Kulawik
zastępcy dyrektora Departamentu Inwestycji i Projektów Regionalnych

(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

pełnomocnictwa

do podejmowania w imieniu i na rzecz Mocodawcy wszelkich czynności faktycznych i prawnych:

- niezbędnych do złożenia Wniosku/Wniosków o dofinansowanie z Rządowego Funduszu Polski Ład: Programu Inwestycji Strategicznych, zwanego dalej „Programem”, a w szczególności:
 - 1) oświadczenia o przyjęciu do wiadomości i stosowania Regulaminu”;
 - 2) oświadczenia o przyjęciu do wiadomości i stosowania zasad dotyczących przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO;

- 3) oświadczenia o przyjęciu do wiadomości i stosowania dotyczącego przepisów dotyczących pomocy publicznej oraz korzystania ze środków publicznych przy realizacji Inwestycji;
- 4) innych oświadczeń, których złożenie jest wymagane Regulaminem;

*niepotrzebne skreślić

- 5) Wniosków o dostęp do Aplikacji; oraz
- wniosków i oświadczeń składanych w imieniu Mocodawcy w związku z postępowaniem dotyczącym przyznania Dofinansowania z Programu, w szczególności:
 - 1) Wniosku/wniosków o udzielenie Promesy, a także zawartych w tych wnioskach oświadczeń;
 - 2) oświadczeń zgodnie z postanowieniami Regulaminu;
 - 3) Wniosku/wniosków o wypłatę/wypłaty, a także zawartych w tym wniosku/tych wnioskach oświadczeń.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wnioski i oświadczenia, o których mowa są składane w formie elektronicznej w Aplikacji.

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe Reprezentanta Mocodawcy
Podpis kwalifikowany/pieczeń elektroniczna Mocodawcy

*niepotrzebne skreślić