



Myślibórz, dnia 14 maja 2024 r.  
Miejscowość

## PEŁNOMOCNICTWO REPREZENTANTA

Działając w imieniu i na rzecz Powiatu Myśliborskiego, ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz,  
REGON: 210 967 320.

(oznaczenie mocodawcy, adres, REGON)

będąc uprawnionym do reprezentowania Mocodawcy z tytułu pełnienia stanowiska

Wioletta Drzewińska- Wicestarosta Myśliborski  
Anna Wolańska- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
Dariusz Gaczyński- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
Andrzej Rudnicki- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
(oznaczenie pełnionego stanowiska/organu)

udzielam Panu/Pani\* Robertowi Danielowi Dudkowi- Staroście Myśliborskiemu

(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.

Wioletta Drzewińska- Wicestarosta Myśliborski  
Anna Wolańska- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
Dariusz Gaczyński- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
Andrzej Rudnicki- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu

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

\*niepotrzebne skreślić



Myślibórz, dnia 14 maja 2024 r.  
Miejscowość

## PEŁNOMOCNICTWO REPREZENTANTA

Działając w imieniu i na rzecz Powiatu Myśliborskiego, ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz,  
REGON: 210 967 320.

(oznaczenie mocodawcy, adres, REGON)

będąc uprawnionym do reprezentowania Mocodawcy z tytułu pełnienia stanowiska

Wioletta Drzewińska- Wicestarosta Myśliborski  
Anna Wolańska- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
Dariusz Gaczyński- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
Andrzej Rudnicki- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu  
(oznaczenie pełnionego stanowiska/organu)

udzielam Panu/Pani\* Robertowi Danielowi Dudkowi- Staroście Myśliborskiemu

(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 Programu Odbudowy Zabytków, 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.

Wioletta Drzewińska- Wicestarosta Myśliborski

Anna Wolańska- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu

Dariusz Gaczyński- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu

Andrzej Rudnicki- Członek Zarządu Powiatu w Myśliborzu

---

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

\*niepotrzebne skreślić