

**UCHWAŁA Nr 167/2020**  
**ZARZĄDU POWIATU w RYPINIE**  
**z dnia 24 stycznia 2020 r.**

**w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Dyrektorowi Zespołu Szkół Nr 2 im. Unii Europejskiej  
w Rypinie w zakresie uczestnictwa Zespołu Szkół Nr 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie jako  
beneficjent w programie Erasmus+**

Na podstawie art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019 r., poz. 511, 1815, 1571), **uchwała się, co następuje:**

- § 1. Udziela się pełnomocnictwa Panu Henrykowi Janowi Kielkowskiemu Dyrektorowi Zespołu Szkół Nr 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie do reprezentowania Powiatu Rypińskiego przed Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie w zakresie uczestnictwa Zespołu Szkół Nr 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie jako beneficjent w programie Erasmus+ .
- § 2. Zakres czynności, do których udziela się pełnomocnictwa, określony jest w pełnomocnictwie stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.
- § 3. Pełnomocnictwa, o którym mowa w § 1, udziela się na okres realizacji ww. zadania.
- § 4. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Zarządu Powiatu w Rypinie.
- § 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu na tablicy informacyjnej Starostwa Powiatowego w Rypinie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa.

ZARZĄD POWIATU  
w Rypinie  
ul. Warszawska 38  
87-500 Rypin

**Zarząd Powiatu w składzie:**

1. Jarosław Sochacki - .....
1. Piotr Czarnecki - .....
2. Monika Kalinowska - .....
3. Piotr Makowski - .....
4. Paweł Sobierajski - .....

## UZASADNIENIE

Podjęcie uchwały jest konieczne do przystąpienia Zespołu Szkół Nr 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie jako beneficjenta do programu Erasmus+, dającemu młodzieży szkolnej i pracownikom zespołu możliwość uczestnictwa w szeregu szkoleń, wymianie dobrych praktyk i innych inicjatywach w dziedzinie edukacji i sportu.

Mając na uwadze powyższe przyjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

STAROSTA

*mgr Jarosław Sochacki*

SEKRETARZ POWIATU

*mgr Aleksandra Błaszczak*

Rypin, dnia 24 stycznia 2020 roku

## PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu **Powiatu Rypińskiego z siedzibą przy ul. Warszawskiej 38, 87-500 Rypin (Mocodawca)**, niniejszym udzielamy pełnomocnictwa dla **Pana Henryka Jana Kiełkowskiego – Dyrektora Zespołu Szkół Nr 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie** zamieszkałego w Żelom gm. Brzuze legitymującym się dowodem osobistym nr CHC 247312 (**Pełnomocnik**) do reprezentowania Mocodawcy i składania oświadczeń woli oraz wiedzy w imieniu i na rzecz Mocodawcy w związku z zamiarem Mocodawcy dotyczącym uczestnictwa jako beneficjent w programie Erasmus+, który jest reprezentowany i prowadzony przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie (**Fundacja**).

Niniejsze umocowanie uprawnia Pełnomocnika do:

- a) złożenia wniosku o dofinansowanie,
- b) składania właściwych oświadczeń w związku ze złożonym przez Mocodawcę wnioskiem do Fundacji dotyczącym programu Erasmus+,
- c) zawarcia umowy z Fundacją dotyczącej uczestnictwa w programie Erasmus+ i otrzymania przez Mocodawcę wsparcia,
- d) zawierania aneksów do takiej umowy z Fundacją,
- e) kierowania i odbierania korespondencji do i od Fundacji w związku z udziałem Mocodawcy w programie Erasmus+,
- f) podejmowania wszelkich innych czynności, jakie okażą się niezbędne do należytego wykonywania niniejszego umocowania,
- g) udzielenia dalszego pełnomocnictwa (tzw. mandate) dla instytucji koordynującej (jeżeli taka występuje) proces ubiegania się Mocodawcy (samodzielnie lub z innymi podmiotami) o udział w programie Erasmus+, które może zawierać umocowanie do czynności opisanych w pkt. a) – d) powyżej,
- h) prowadzenia korespondencji i podpisywania umów, porozumień z instytucją koordynującą proces ubiegania o udział w programie Erasmus+.

Mocodawca oświadcza, że Pełnomocnik jest osobą merytorycznie przygotowaną do wykonywania zakresu umocowania, w szczególności w zakresie składania prawno – kształtujących oświadczeń woli w imieniu Mocodawcy.

Dla skuteczności odwołania lub cofnięcia niniejszego umocowania w stosunku do Fundacji, konieczne jest przekazanie takiej informacji do Fundacji, pod rygorem uznania działań pełnomocnika za ważne i dokonane na rzecz Mocodawcy.

Mocodawca oświadcza, że Fundacja, w razie uzasadnionych wątpliwości odnośnie ważności umocowania, ma prawo do odmowy dokonania czynności z pełnomocnikiem.

\_\_\_\_\_  
Za Mocodawcę

**STAROSTA**  
  
mgr Jarosław Sochacki