Ożarowice, dnia …………………….…….

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/-a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Pełny adres zamieszkania:** |  |
| PESEL / NIP\*(informacja niezbędna do weryfikacji Grantobiorcy w rejestrze podmiotów wykluczonych, o którym mowa w art. 210 ustawy o finansach publicznych) |  |

udzielam pełnomocnictwa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Pełny adres zamieszkania:** |  |
| **PESEL** |  |

do dokonywania czynności prawnych i faktycznych niezbędnych do uzyskania grantu w ramach Projektu „Rozwój energetyki rozproszonej opartej o odnawialne źródła energii na terenie Gminy Ożarowice” planowanego do realizacji w ramach w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.10 Fundusze Europejskie na transformację, Działanie FESL.10.06 Rozwój energetyki rozproszonej opartej o odnawialne źródła energii, w tym do złożenia Deklaracji udziału w projekcie, zawarcia Umowy o powierzenie grantu, realizacji Inwestycji oraz jej rozliczenia.

Wyrażam zgodę na realizację Inwestycji polegającej na dostawie i montażu Instalacji OZE w poniższej lokalizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres** |  |
| **Numer działki** |  |
| **Numer księgi wieczystej** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Częścią 11 Podręcznika dla Grantobiorcy.

 …….…………. ..........................................

 *(data, miejscowość) (czytelny podpis)*