

Ożarówice, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/-a:

Imię i nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:	
PESEL (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 Ożarówice” planowanego do realizacji 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, a także realizacji zobowiązań w okresie trwałości Projektu.

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

Adres	
Numer działki	
Numer księgi wieczystej	

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem projektu grantowego pn. „Rozwój energetyki rozproszonej opartej o odnawialne źródła energii na terenie Gminy Ożarówice”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z zapisami o przetwarzaniu danych osobowych ujętych w Regulaminie.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)