...................................................

 (miejscowość i data)

……………………………………..

 (pieczątka pracodawcy)

**PEŁNOMOCNICTWO**

 Ja, niżej podpisana/y **………………………………………** *(imię i nazwisko mocodawcy)*, działając w imieniu **……………………………………….** (dane firmy) udzielam niniejszym Pani/u **…………………………………** (imię i nazwisko) zamieszkałej/emu **………………………………………….**, **PESEL ……………………...**, legitymującym/ą się dowodem osobistym seria **………………………**, pełnomocnictwa do:

* podpisania i złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników
i pracodawców;
* przeprowadzenia negocjacji;
* zawarcia umowy w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
* składania oświadczeń woli i dokonywania wszelkich czynności związanych ze złożonym wnioskiem, a także z realizacją warunków wynikających z zawartej umowy.

 ……………………………

 Podpis Mocodawcy