Załącznik nr 11

do Umowy nr [Tytuł]

**PEŁNOMOCNICTWO NR PORT/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

Ja, Alicja Bachmatiuk, działając w imieniu i na rzecz państwowej osoby prawnej - instytutu wchodzącego w skład Sieci Badawczej Łukasiewicz o nazwie Sieć Badawcza Łukasiewicz – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii z siedzibą we Wrocławiu (KRS: 0000850580; NIP: 8943140523) („**Instytut**”) jako Dyrektor Instytutu upoważniony do kierowania Instytutem oraz do jego jednoosobowej reprezentacji na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 1) i 2) ustawy z dnia 21.02.2019 r. o Sieci Badawczej Łukasiewicz, niniejszym udzielam pełnomocnictwa niżej wymienionej osobie („**Pełnomocnik**”):

**…………………………………………………..,** PESEL: ………………………

do reprezentowania Instytutu w postępowaniu przed wszystkimi urzędami, instytucjami, organami administracji państwowej i samorządowej, w związku   
z realizacją Umowy nr …………. dla zadania inwestycyjnego pod nazwą:

[Temat], dalej zwana „Umową”,

w zakresie uzyskania wszelkich niezbędnych pozwoleń, zezwoleń i zgód od właściwych urzędów, organów lub instytucji *(…… - w razie potrzeby do uzupełnienia)\*.*

Pełnomocnictwo udzielone na czas: określony – na czas wykonania Umowy.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

W każdym przypadku, podejmując czynności określone niniejszym pełnomocnictwem, Pełnomocnik zobowiązany jest do przestrzegania przepisów oraz procedur wewnętrznych obowiązujących w Instytucie, oraz zobowiązany jest działać mając na uwadze najlepsze dobro Instytutu. Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w wyniku jego odwołania, z momentem wygaśnięcia Umowy, lub też wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy, do wykonania której zostało udzielone niniejsze pełnomocnictwo. W przypadku wygaśnięcia lub odwołania pełnomocnictwa Pełnomocnik jest zobowiązany do bezwarunkowego i niezwłocznego zwrotu oryginału dokumentu pełnomocnictwa Instytutowi.

Pełnomocnictwo zostało sporządzone w 2 egzemplarzach.

Wrocław, dnia …………………………..

…………………………………………………………………………………………

Dyrektor Instytutu / Director of the Institute

dr hab. inż. Alicja Bachmatiuk

…………………………………………………………………………………………

Data, czytelny podpis pełnomocnika