**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

………………………………….[[1]](#footnote-1) ………………………………….[[2]](#footnote-2), dnia ……………………..[[3]](#footnote-3)

Pełnomocnictwo

Działając w imieniu i na rzecz

[[4]](#footnote-4) z siedzibą przy [[5]](#footnote-5), NIP: [[6]](#footnote-6),

zwanej/zwanego dalej Mocodawcą

niniejszym udzielam Pełnomocnictwa dla

Pani/Pana [[7]](#footnote-7), legitymującej/legitymującego się dowodem osobistym [[8]](#footnote-8), PESEL: [[9]](#footnote-9) do:

1. złożenia w imieniu i na rzecz Mocodawcy wniosku do Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej z siedzibą przy ul. Polnej 40, 00-635 Warszawa (dalej NAWA) o przyznanie środków finansowych na realizację projektu w ramach programu **Akademickie Partnerstwa Międzynarodowe** oraz
2. zastępowania Mocodawcy przed NAWA w postępowaniu wszczętym ww. wnioskiem.

Niniejsze pełnomocnictwo zostaje udzielone do odwołania i nie obejmuje uprawnienia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Dla skuteczności odwołania lub cofnięcia niniejszego pełnomocnictwa, Mocodawca jest obowiązany poinformować o tym NAWA, pod rygorem uznania czynności Pełnomocnika za skuteczne, tzn. w imieniu i na rzecz Mocodawcy.

…………………………………………..[[10]](#footnote-10)

1. PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY (MOCODAWCY) [↑](#footnote-ref-1)
2. MIEJSCOWOŚĆ WYSTAWIENIA PEŁNOMOCNICTWA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ (MOCODAWCĘ) [↑](#footnote-ref-2)
3. DATA WYSTAWIENIA PEŁNOMOCNICTWA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ (MOCODAWCĘ) [↑](#footnote-ref-3)
4. NAZWA WNIOSKODAWCY (MOCODAWCY) [↑](#footnote-ref-4)
5. ULICA, NUMER BUDYNKU I LOKALU (JEŚLI DOTYCZY), KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ POCZTY WNIOSKODAWCY (MOCODAWCY) [↑](#footnote-ref-5)
6. NUMER NIP WNIOSKODAWCY (MOCODAWCY) [↑](#footnote-ref-6)
7. IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA [↑](#footnote-ref-7)
8. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA [↑](#footnote-ref-8)
9. NUMER PESEL PEŁNOMOCNIKA [↑](#footnote-ref-9)
10. PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ ZGODNIE Z ZASADAMI REPREZENTACJI WNIOSKODAWCY (MOCODAWCY) [↑](#footnote-ref-10)