Kraków, dnia ………….………………… r.

….. .014 - .…. /…..

**PEŁNOMOCNICTWO**

 Niniejszym udzielam Pani/Panu ……………………………………………….. *(tytuł, imię, nazwisko, funkcja/ w przypadku osób niebędących pracownikami Uniwersytetu Pedagogicznego – nr i serię dowodu osobistego)* pełnomocnictwa do reprezentowania Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie przed ………………..…………..………………………

*(o ile to możliwe wskazać organ administracji publicznej/ urząd/ inny podmiot)* w  zakresie ………….………………………………………………….…………………………………………….. w tym w szczególności do …………………………………………..……. *(np. zawarcia umowy*) / w    związku  z   ……………………………………………………………………………….…………*(np. w przypadku osób niebędących pracownikami Uniwersytetu Pedagogicznego współpracujących z Uczelnią na innej podstawie niż umowa o pracę – w związku z realizacją umowy*, *data, nr, przedmiot umowy).*

Do skuteczności oświadczenia woli w zakresie dysponowania środkami pieniężnymi wymagana jest kontrasygnata finansowa Kwestora Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas określony od dnia ………..………… do dnia ……………………………./ na czas zatrudnienia/ na czas realizacji zakresu pełnomocnictwa/ na czas realizacji umowy nr……………..…………….../ i wygasa z dniem ustania stosunku pracy.

Pełnomocnikowi nie przysługuje prawo do udzielania dalszych pełnomocnictw.

 **R e k t o r**

***Prof. dr hab. Kazimierz Karolczak***

*Niniejszym potwierdzam przyjęcie pełnomocnictwa.*

*Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania zadań objętych zakresem pełnomocnictwa ze szczególną starannością wymaganą przy tego typu czynnościach oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i postanowieniami aktów wewnętrznych obowiązujących w Uniwersytecie Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie.*

Data: ………………………………. Czytelny podpis: ……………………….............