

.....
nazwa i adres organizacji pozarządowej

Oświadczenia Oferenta

Przystępując do udziału w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego Powiatu Kamińskiego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2018 roku w formie powierzenia oświadczam, że zobowiązuje się do:

1. Zapewnienia poufności w związku z udzielaniem nieodpłatnej pomocy prawnej i jej dokumentowaniem zgodnie z przepisem art. 11 ust. 6 pkt 3 lit. a ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 roku (Dz. U. z 2015 r., poz. 1255 ze zmianami).
2. Zapewnienia profesjonalnego i rzetelnego udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej, w szczególności w sytuacji, gdy zachodzi konflikt interesów, zgodnie z przepisem art. 11 ust. 6 pkt 3 lit. b ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 roku (Dz. U. z 2015 r., poz. 1255 ze zmianami).

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej / podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania organizacji pozarządowej