.................................................. ........…….....………..…, dnia ............................... 2016 r.

*(pieczątka organizacji) (miejscowość)*

Nazwa zadania: **Prowadzenie jednego z punktów udzielania nieodpłatnej**

**pomocy prawnej w 2017 r.**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O ZOBOWIĄZANIU DO ZAPEWNIENIA POUFNOŚCI W ZWIĄZKU Z UDZIELANIEM NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ**

**I JEJ DOKUMENTOWANIU**

Przystępując do udziału w konkursie na powierzenie realizacji zleconego zadania administracji rządowej z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017 roku ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Wrocławskiego oświadczam, że zobowiązujemy się do zapewnienia poufności w związku z udzielaniem nieodpłatnej pomocy prawnej i jej dokumentowaniu , zgodnie z przepisem art. 11 ust. 6 pkt 3 lit. a ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1255).

* 1. .........................................................................................................................................................................................................

(*imię i nazwisko*) (*podpis osoby uprawnionej*)

1. .........................................................................................................................................................................................................

(*imię i nazwisko*) (*podpis osoby uprawnionej*)