

Załącznik Nr 1
do Załącznika do uchwały Nr/....
Zarządu Powiatu Słubickiego
z dnia r.

.....
(pieczęć adresowa Oferenta)

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

Przystępując do udziału w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu słubickiego w 2017 roku ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Słubickiego oświadczam, iż zobowiązuję się do 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 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1255 z późn. zm.).

.....
podpis Oferenta lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta

miejsceowość, data.....