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

 *(pieczątka organizacji) (miejscowość)*

Nazwa zadania: **Prowadzenie punktu/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 otwartym konkursie na powierzenie realizacji zadania z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017 r. ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Stargardzkiego 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*)