Załącznik Nr…..do ogłoszenia

................................................

(pieczęć adresowa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O ZOBOWIĄZANIU DO ZAPEWNIENIA POUFNOŚCI   
W ZWIĄZKU Z UDZIELANIEM NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ ORAZ ŚWIADCZENIEM NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO I ICH DOKUMENTOWANIEM**

Przystępując do udziału w konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej oraz świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Gryfickiego w 2019 roku” ogłoszonego przez Zarząd Powiatu w Gryficach oświadczam, iż zobowiązuję się do zapewnienia poufności w związku z udzieleniem nieodpłatnej  
pomocy prawnej oraz świadczeniem nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i jej dokumentowaniem, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 czerwca 2018 r. o zmianie ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2018 r. poz. 1467).

............................................................

podpis Oferenta lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta

miejscowość, data........................................................