

Załącznik Nr 1  
do ogłoszenia Zarządu Powiatu w Choszczynie  
o otwartym konkursie ofert na powierzenie  
prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej

.....  
(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 powierzenie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017 roku na terenie Powiatu Choszczeńskiego, oświadczam, iż zobowiązuję 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).

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

miejsce, data.....