**PLNÁ MOC**

**Zmocnění pro zastupování**

Já, níže podepsaný

**Jméno a příjmení**:

Datum narození:
Bytem:

**uděluji plnou moc**

**Jméno a příjmení**:

Datum narození:
Bytem:

k tomu, aby mě zastupoval/a na členské schůzi spolku PARENT PROJECT, z.s. IČO 26540401.

Zmocnitel, jakožto člen zapsaného spolku PARENT PROJECT, z.s. uděluje zmocněnci plnou moc k zastupování na členské schůzi zapsaného spolku PARENT PROJECT, z.s. konané dne 12.11.2023 v Praze. Zmocněnec je v plném rozsahu oprávněn k jednání, vystupování, hlasování a dalším úkonům jménem zmocnitele na této členské schůzi.

V  dne 2023

Zmocnitel:

Výše uvedené zmocnění přijímám:

Zmocněnec: