

PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ V ORGÁNECH MAS Mohelnicko, z.s.

Já,, jako statutární zástupce člena,

narozen/a v, bytem, tímto zmocňuji níže identifikovanou osobu k zastupování našeho subjektu v orgánech MAS Mohelnicko, z.s., a to po celou dobu, než bude předloženo našim statutárním orgánem zmocnění jiné osoby.

V dne

.....
podpis

ZMOCNĚNÝ ZÁSTUPCE V ORGÁNECH MAS Mohelnicko, z.s.

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní email:

Kontaktní telefon:

Jako zmocněný zástupce člena MAS Mohelnicko, z.s. svým podpisem:

- přijímám výše udělenou plnou moc

- stvrzuji souhlas se zveřejněním svého jména jako zmocněného zástupce člena ve veřejném Seznamu členů MAS Mohelnicko, z.s. na adrese <http://www.masmohelnicko.cz/o-nas/clenska-zakladna> spravovaném MAS Mohelnicko, z.s. a to po celou dobu, kdy zastupuji výše uvedeného člena právnickou osobu¹

- stvrzuji souhlas s evidencí svého jména, data a místa narození, adresy, kontaktního emailu a kontaktního telefonu v neveřejném Seznamu členů spravovaném MAS Mohelnicko, z.s. a s poskytnutím těchto údajů třetím osobám, a to výhradně oprávněným kontrolním orgánům, partnerským organizacím a výzkumným subjektům a pouze za účelem hájení zájmů a cílů organizace, a to po celou dobu, kdy zastupuji výše uvedeného člena právnickou osobu.

V dne

.....
podpis