**PLNÁ MOC**

**\*\*\*, z. s.**, IČ: \*\*\*, se sídlem \*\*\* (dále jen "**Zmocnitel**")

**tímto zmocňuje**

**\*\*\***, nar. \*\*\*, trvale bytem \*\*\* (dále jen "**Zmocněnec**"),

aby zastupoval **Zmocnitele**, jakožto člena spolku **Českého paralympijského výboru, z. s.**, IČ: 49629115, se sídlem Ke Štvanici 656/3, Karlín, Praha 8 (dále jen „**Spolek**“) a činil veškerá právní jednání a úkony (a to i ve formě notářského zápisu) a vyhotovil a podepsal veškeré dokumenty jménem Zmocnitele v souvislosti se zastupováním Zmocnitele při přijetí rozhodnutí při výkonu působnosti členské schůze Spolku, konané 15 5.2025 od 13:00 hod. ve WELLNESS HOTEL STEP, Malletova 1141/4, 190 00 Praha 9.

V **\*\*\*** dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zmocnitel**

**jméno a funkce**

Tuto plnou moc přijímám.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zmocněnec**

**jméno**