**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný (á) .................................................................................................,

narozen (a) ...................................................................................................................,

bytem trvale: .................................................................................................................,

s funkcí statutárního orgánu: ........................................................................................,

(dále jen „zmocnitel“)

**z m o c ň u j i**

pana (paní) ...................................................................................................................,

narozeného (narozenou) ..................................................................…………………...,

bytem trvale: .................................................................................................................,

adresa doručování: …………………………………………………………………………..,

(dále jen „zmocněnec“)

k tomu, aby organizaci..................................................................................................., IČ ........................ zastoupil (a) v nezbytných úkonech vůči Národní sportovní agentuře v záležitostech souvisejících s:

[ ]  zápisy do Rejstříku sportu

[ ]  editací žádosti o dotaci

[ ]  odesláním žádosti o dotaci

[ ]   **Tato plná moc se uděluje na dobu do odvolání zmocnění.**

[ ]   **Na dobu určitou od ............................ do ................................**

**Důležité:**

**Zmocněná osoba musí být nejdříve zaevidována v agendě Fyzické osoby a být ve stavu ORČ, dále musí mít zaškrtnutý příslušný druh zmocnění.**

**Plná moc nemusí být notářsky ověřena, stačí když je podepsána statutárním orgánem organizace a zaslána z datové schránky organizace na NSA (vnadiz2),** **uveďte do předmětu zprávy “Plná moc NIA”.**

V ........................................................, dne ...................................................................

…………………………………………….........................................................................

podpis zmocnitele