

Plná moc

Já, _____ (Jméno a příjmení)

narozen/a _____ (datum narození),

bytem _____ (adresa trvalé bydliště)

dále jen zmocnitel:

Zplnomocňuji mého rodinného příslušníka:

_____ (Jméno a příjmení)

narozen/a _____ (datum narození),

bytem _____ (adresa trvalé bydliště)

dále jen zmocněnec:

k čerpání mého benefitu číslo: _____ ve výši: _____ Kč

Svémi podpisy také souhlasíme s uchováním osobních údajů v rámci předmětného zájmu dle
přepisu GDPR.

.....

Zmocnitel

.....

Zmocněnec