**PLNÁ MOC**

**Název organizace** Zvolte položku.**:**

IČ:

Sídlo:

Zvolte položku.**:**

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Funkce v organizaci:

Vlastnoruční podpis:

**uděluji plnou moc**

k zastupování v jednání s příslušným Správcem a ve věci podpisového práva při všech úkonech týkajících se malého projektu s názvem **„doplnit název malého projektu“** v rámci Projektu Fond malých projektů programu Interreg V–A SK-CZ 2014 - 2020, od předložení žádosti o poskytnutí nenávratného finančního příspěvku, během realizace malého projektu i po celou dobu udržitelnosti výstupů malého projektu.

**V nepřítomnosti zastoupen:**

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Funkce v organizaci:

Tel.:

Vlastnoruční podpis:

**V nepřítomnosti zastoupen:**

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Funkce v organizaci:

Tel.:

Vlastnoruční podpis:

**V nepřítomnosti zastoupen:**

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Funkce v organizaci:

Tel.:

Vlastnoruční podpis:

**Tímto prohlašuji**, že jsem zajistil souhlas se zpracováním osobních údajů od všech fyzických osob uvedených v tomto prohlášení, a že údaje obsažené v tomto prohlášení, jež je součástí projektové žádosti pro výše uvedený malý projekt, jsou úplné, pravdivé a nezkreslené, že jsem si vědom právních následků jejich nepravdivosti, neúplnosti či zkreslenosti, a to včetně odpovědnosti i trestněprávní, správněprávní, a to zejména dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, v platném znění a zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, v platném znění v ČR.

V …………………………. dne ……………………….

……………………………………………………….

Zmocnitel: jméno, příjmení, podpis