

SPLNOMOCNENIE

Meno a priezvisko:

dátum narodenia:

trvalé bydlisko/prechodné :

splnomocňujem

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

trvalé bydlisko/prechodné:

aby ma zastupoval na podujatív rozsahu zodpovednosti za správnosť údajov vyplnených a podpísaných príkazníkom a podpísanie Príkaznej zmluvy ako príkazca za SPF. Za týmto účelom je ďalej poverený doručiť príkaznú zmluvu príkazníkovi a po jej podpísaní oboma stranami je povinný doručiť všetky podpísané zmluvy na sekretariát SPF najneskôr do piatich dní.

V Bratislave, dňa

podpis splnomocniteľa

Toto splnomocnenie v plnom rozsahu prijímam

V Bratislave, dňa

podpis splnomocnenca

Slovenská plavecká federácia

občianske združenie

Za kasárňou 1, 831 03 Bratislava

tel.: +421 905 297 832

IČO: 36 068 764, DIČ: 2021658199

sekretariat@swimmsvk.sk; www.swimmsvk.sk