**Plná moc k zastupování fyzické osoby
na jednání Členské schůze Místní akční skupiny Opavsko z.s.
dne 4. 6. 2019**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………….. IČ: ……………………………

Datum narození: …………………………… Adresa bydliště: …………………………………………………………

Zájmová skupina dle bodu 3.3. Stanov: ……………………..…………… (OB / ZP /NP / IP / VP )

(dále jen zmocnitel)

**Člen/partner Místní akční skupiny Opavsko z.s. zmocňuje touto plnou mocí pana /paní**

jméno a příjmení: …………………………………………………………..

Datum narození: ……………………… Adresa bydliště: ………………………………………………………....

Zájmová skupina dle bodu 3.3. Stanov: ……………………………………. (OB / ZP /NP / IP / VP )

(dále jen zmocněnec)

aby mne zastupoval jako člena orgánu Místní akční skupiny Opavsko z.s., byl přítomen svolaných jednání, hlasoval jménem člena orgánu a činil za člena orgánu závazná prohlášení týkající se činnosti Místní akční skupiny Opavsko z.s.

Současně jako zmocnitel prohlašuji, že pokud zmocněnec náleží do jiné zájmové skupiny než zmocnitel (dle bodu 3.3. Stanov), jsem si plně, ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb. (občanský zákoník) vědom, že

- dobrovolně a po zralém zvážení poskytuji plnou moc osobě náležející do jiné zájmové skupiny,

- delegovaný zástupce může potenciálně jednat v rozporu se zájmy zastupovaného,

- při hlasování v orgánech MAS mohou být zájmy jednotlivých zájmových skupin v rozporu.

V …………………………………………. dne ……………………………………….

…………………………………………..

Podpis zmocnitele, razítko

**Tuto plnou moc přijímám**

……………………………………………

Podpis zmocněnce