



PLNÁ MOC

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Číslo ident. dokladu (OP,pas):

(dále jako „Zmocnitel“)

tímto zmocňuje

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Číslo ident. dokladu (OP,pas):

(dále jako „Zmocněnec“ ,)

aby Zmocnitele zastupoval/a ve věci podání Žádosti o vydání karty Opuscard / Žádosti o aktivaci aplikace vydávané Libereckým krajem, konkrétně, aby předal/a Zmocnitelem vyplněnou a podepsanou Žádost o vydání karty Opuscard / Žádost o aktivaci aplikace a Souhlas Zmocnitele se zpracováním osobních údajů na Kontaktním místě IDOL/OPUSCARD osobě pověřené vyřizováním takových žádostí, převzal/a vydanou kartu Opuscard, pokud si Zmocnitel nezvolí jako způsob převzetí karty opuscard její doručení poštou, a aby činil/a další úkony potřebné k vydání a případně i převzetí karty Opuscard.

Tato plná moc je platná po dobu jednoho měsíce ode dne jejího podpisu Zmocnitelem.

V

dne

Zmocnitel

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám:

V

dne

Zmocněnec

Poznámka: V případě, že je Plná moc použita pro podání Žádosti o vydání karty, musí být Plná moc notářsky ověřená!