



Plná moc

Zmocnitel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

zplnomocňuje

Zmocněnce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

- k podání Žádosti o přijetí do DOZP „Nováček“
- k zastoupení při podpisu Informací o zpracování osobních údajů pro žadatele a klienty sociální služby
- k zastoupení při podpisu Souhlasu s předáním osobních údajů
- k následnému jednání o přijetí zmocnitele

V Plzni dne:

podpis zmocnitele:

Tuto plnou moc přijímám.

podpis zmocněnce:

Zmocněnec je povinen seznámit zmocnitele s obsahem všech dokumentů, které za něj podepsal.