**PLNÁ MOC**

**na zastupovanie na Valnom zhromaždení**

Ja, nižšie podpísaný/á

trvalým bydliskom

číslo OP

(ďalej ako splnomocniteľ)

týmto udeľujem

**PLNÚ MOC**

ktorou splnomocňujem pána/pani

trvalým bydliskom

číslo OP

(ďalej ako splnomocnenec)

**na osobné zastupovanie na Valnom zhromaždení**

**SLOVENSKEJ ASOCIÁCIE KOUČOV**

so sídlom Moskovská 25, Banská Bystrica

IČO: 42004845

**ktoré sa bude konať 6.6.2020** online cez Zoom.

v plnom rozsahu práv a povinností člena asociácie, tak ako vyplýva z platných stanov a uznesení asociácie, aby na ňom za mňa hlasoval/a a v prípade potreby podpisoval/a v mojom mene listiny, k tomuto účelu nevyhnutné. K svojmu podpisu pri mojom mene pripojí skratku „v.z.“ („v zastúpení“).

Táto plná moc zaniká skončením predmetného Valného zhromaždenia.

V  dňa

.........................................................

Podpis splnomocniteľa