**Plná moc / Power of Attorney**

Níže indentifikovaný zmocnitel / *the below identified principal*

Jméno a příjmení/n*ame and surname*

narozen/a dne/ *date of birth*

v / *in*

bytem / *place of residence*

dále jen „**zmocnitel**“ / *hereinafter the „****Principal****“*

**TÍMTO ZPLNOMOCŇUJE / *HEREBY EMPOWERS***

Jméno a příjmení/ *name and surname*

narozen/a dne / *date of birth*

v / *in*

bytem / *place of residence*

dále jen „**zmocněnec**“ / *hereinafter the „****Attorney****“*

k zastupování zmocnitele při zápisu do 1. ročníku studia na Přírodovědecké fakultě Univerzity Karlovy a ke všem úkonům se zápisem souvisejícím / to represent the Principal at registration for the first year of study at Faculty of Science, Charles University.

V / *In*

Dne / *Date*

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

Podpis zmocnitele / *Signature of the Principal*