**Plná moc**

Udělené dle § 33 odst. 2 písm. a) zákona č. 500/2004 Sb

Já, níže podepsaná ……………………………, členka Unie porodních asistentek, z.s. (rodné číslo…………………………………, trvale bytem ………………………………………….) zmocňuji tímto ……………………….………………… (rodné číslo…………………………., trvale bytem …………………………………………..) zejména ve věci přijímání usnesení na Valné hromadě Unie porodních asistentek dne 11. 6. 2021.

Tato Valná hromada je volební. Pokud zmocněná nezná mé stanovisko v konkrétní věci, zdrží se mým jménem hlasování.

Pokud chce zmocnitelka uplatnit svůj hlas ve volbě členek do nové Kontrolní komise UNIPA, **ústně** nebo **napsané v obálce** předá zmocněné jména těch kandidátek, které chce volit (volba je anonymní).

Plná moc je platná do 11. 6. 2021.

|  |
| --- |
|  |

V………………., dne………………..

Vlastnoruční podpis zmocnitele/zmocnitelky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyplňuje zmocněný/zmocněná**

Plnou moc přijímám dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastnoruční podpis zmocněného/zmocněné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_