**Príloha č. 2 - S P L N O M O C N E N I E**

**Splnomocniteľ:**

Titul, meno, priezvisko:...............................................................................................................

Rodné priezvisko: ...............................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................................................................................

Trvalý pobyt: ................................................................................................................

Číslo OP: ................................................................................................................

**splnomocňujem**

**Splnomocnenec:**

Titul, meno, priezvisko:...............................................................................................................

Rodné priezvisko: ................................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................................................................................

Trvalý pobyt: ................................................................................................................

Číslo OP: .................................................................................................................

k týmto úkonom: Vyplnenie a odoslanie žiadosti v rámci NP edIT 1 „Študovne v stredoškolských internátoch“ v systéme egrant.

Dňa: ...........................................

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

vlastnoručný podpis splnomocnenca vlastnoručný podpis splnomocniteľa