**PLNÁ MOC/*POWER OF ATTORNEY***

**Zplnomocňujeme tímto níže uvedené osoby ke všem právním úkonům týkajícím se případných zdravotních selužeb poskytnutých našemu nezletilému synovi, u nichž je vyžadován souhlas zákonných zástupců, během následujísí sportovní akce a cesty na ni.**

*This power of attorney authorizes below-mentioned persons to represent us and do all legal acts concerning eventual medical services for our under-aged son during following sport event and related travels, which requires a concent of child’s parents/legal representatives.*

**Akce/***Event***: European Sixes Invitational**

**Termín/**Date of trip**: March 15–17, 2024**

**Dítě (nezletilý)/*Child (Under-aged person)***

Jméno a příjmení/*Name and surname:*

Datum narození (rodné číslo)/*DOB (Health care #)*:

Zdravotní pojišťovna/*Health insurance company:*

Adresa trvalého pobytu/*Permanent address:*

**Zákonný zástupce 1/*Child’s legal representative 1***

Jméno a příjmení/*Name and surname:*

Vztah k dítěti/*Relation to the child:*

nar./*DOB:* Tel.: E-mail: Datum, podpis/*Date, signature:*

**Zákonný zástupce 2/*Child’s legal representative 2***

Jméno a příjmení/*Name and surname:*

Vztah k dítěti/*Relation to the child:*

nar./*DOB:* Tel.: E-mail: Datum, podpis/*Date, signature:*

---------

**Zmocněný/*Agent (attorney-in-fact)***

**Simona Baráková**

Nar./*DOB:* 20. 12. 1969 Tel.: +420 736 610 264 E-mail: barakovas@seznam.cz

Adresa trvalého pobytu/*Permanent address:* Slínková 10, 153 00 Praha-Radotín, Czech Rep.

**Jiří Tilšer**

Nar./*DOB:* 16. 11. 1975 Tel.: +420 602 489 788 E-mail: tilserj@seznam.cz

Adresa trvalého pobytu/*Permanent address:* Nám. Osvoboditelů 1365/5, 153 00 Praha-Radotín, Czech Rep.

Datum, podpis/*Date, signature:*

Tato plná moc platí od 15. do 17. března 2024/*This power of attorney is valid from March 15, 2024 to March 17, 2024.*