

PLNOMOCENSTVO

Podpísaní:

1 / Otec

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

a

2 / Matka

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

ako rodičia a zákonní zástupcovia nepľnoletého

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

splnomocňujeme týmto

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

aby vykonával funkciu spolujazdca, o poverenie a prebratie všetkej zodpovednosti za nepľnoletého v čase trvania motoristického podujatia **AUTOSLALOM LIPTOV** konaného dňa **31.10.2026**.

Toto plnomocenstvo je jednorazové a platí len na účel uvedený vyššie.

V, dňa 2026

Meno a priezvisko
Otec

Meno a priezvisko
Matka

Splnomocnenie prijímam:

Meno a priezvisko
Splnomocnenec