**Małopolski Związek Stowarzyszeń**

*Pieczątka WOZS\* / Klub wiodący\**

*bezpośredni organizator\**

**Kultury Fizycznej**

**30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1**

**NIP: 675-12-19-067**

**tel. 504 244 576**

**www.olimpiada.malopolska.pl**

**biuro@olimpiada.malopolska.p**

Kraków, dnia 16.01.2025 r.

**Upoważnienie**

**Dla Osoby ROZLICZAJĄCEJ xxXI OGÓLNOPOLSKĄ OLIMPIADĘ MŁODZIEŻY W SPORTACH ZIMOWYCH MAŁOPOLSKA 2025**

Zarząd ………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Związku, Klubu, bezpośredniego organizatora)*

z siedzibą w ………………………………………………………………………………………………..

*(adres Związku, Klubu, bezpośredniego organizatora)*

upoważnia Pana/Panią\* …………………………………………………………………………………..

posiadającego/ą nr PESEL …………………………………………………………………………... do:

pobierania i rozliczania zaliczek w ramach zadania organizacji zawodów finałowych XXXI Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w sportach zimowych Małopolska 2025 zgodnie z  zatwierdzonym preliminarzem w Małopolskim Związku Stowarzyszeń Kultury Fizycznej w Krakowie w sporcie:

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

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

*pieczątka funkcyjna i podpis osoby potwierdzającej*

*upoważnienie z ramienia WOZS\*/Klubu wiodącego\*/bezpośredniego organizatora\**

Możliwość zatwierdzenia przez upoważnioną osobę reprezentującą WOZS\* /klub wiodący\* /bezpośredniego organizatora\* zgodnie z treścią rozporządzenia Parlamentu Eur. i Rady o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej poprzez zastosowanie zwykłego podpisu elektronicznego.

**Akceptacja Małopolskiego Związku Stowarzyszeń Kultury Fizycznej**

Kraków, dnia 17.01.2025 r.

 **MZSKF Osoba upoważniona Prezes, Zastępca Prezesa**

 **Zarząd MZSKF Zarządu MZSKF**

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

##  *pieczątka pieczątka i podpis pieczątka i podpis*