**Małopolski Związek Stowarzyszeń**

*Pieczątka WOZS\* / Klub wiodący\**

*bezpośredni organizator\**

**Kultury Fizycznej**

**30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1**

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

**tel. 504 244 575**

**www.olimpiada.malopolska.pl**

**biuro@olimpiada.malopolska.p**

Kraków, dnia ………………

**Upoważnienie**

**Dla Osoby ROZLICZAJĄCEJ xxX OGÓLNOPOLSKĄ OLIMPIADĘ MŁODZIEŻY W SPORTACH ZIMOWYCH MAŁOPOLSKA 2024**

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 XXX Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w sportach zimowych Małopolska 2024 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\**

**Akceptacja Małopolskiego Związku Stowarzyszeń Kultury Fizycznej**

Kraków, dnia …………………… r.

 **MZSKF Główny Księgowy MZSKF Prezes Zarządu MZSKF**

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

##  *pieczątka pieczątka i podpis pieczątka i podpis*