

Podpisové vzory

Príloha č. 4 Zmluvy o poskytnutí NFP

Identifikácia projektu

Názov vedúceho partnera Gymnázium Zlín - Lesní čtvrť

Názov projektu: **Vzdělávání bez hranic**

Kód projektu: **NFP304010U129**

Splnomocnená osoba

Meno a priezvisko: RNDr. Jan Chudárek

Funkcia: ředitel

Adresa: Bartošova 42, 760 01 Zlín, Česká republika

Tel./fax: +420577585505

E-mail: chudarek@gymzl.cz

Vlastnoručný podpis:

V neprítomnosti zastúpená

Meno a priezvisko: Mgr. Pavel Simkovič

Funkcia: statutární zástupce ředitele

Adresa: Fabiánka II 254, 760 01 Zlín, Česká republika

Tel./fax: +420577585507

E-mail: simkovic@gymzl.cz

Vlastnoručný podpis: