**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ**

Με το παρόν έντυπο, εμείς, οι κάτωθι υπογεγραμμένοι, ως μέλη της ομάδας του έργου, **εξουσιοδοτούμε** τον/την κο/κα ……………………………………….……………………………………………………………., που διαμένει στην οδό …………………………………………………..……………………….………….…………, κάτοχο Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου με αριθμό ………………………….. και ημερομηνία γέννησης ….../....../........, ο/η οποίος/α προέρχεται από τον Οργανισμό με την επωνυμία «……………………………………….……………………………………………………………………………………………», και κωδικό ταυτοποίησης της ομάδας (OID) ………………………………………………………., να αναλάβει το ρόλο του/της Nόμιμου/ης Εκπροσώπου της άτυπης ομάδα μας και να διαχειρίζεται την επιχορήγηση η οποία θα κατατίθεται στον τραπεζικό λογαριασμό του/της, σε περίπτωση έγκρισης του σχεδίου μας.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Αρ. Ταυτότητας/****Διαβατηρίου** | **Διεύθυνση** | **Ημερομηνία γεννήσεως** | **Personal Reference Number (PRN)** 2 | **Υπογραφή** |
|  |  |  | ..../..../.... |  |  |
|  |  |  | ..../..../.... |  |  |
|  |  |  | ..../..../.... |  |  |
|  |  |  | ..../..../.... |  |  |
|  |  |  | ..../..../.... |  |  |

Σημειώσεις:

1. Μπορείτε να προσθέσετε κι άλλες σειρές στον πιο πάνω πίνακα, αναλόγως του αριθμού των μελών της άτυπης ομάδας νέων.
2. Αφορά μόνο το Ευρωπαϊκό Σώμα Αλληλεγγύης.