Podpisové vzory
Unterschriftsmuster

Príloha č. 6 Zmluvy o poskytnutí NFP
Beilage Nr. 6 des EFRE-Fördervertrags

Identifikácia projektu
Projektkenndaten

Názov vedúceho partnera: ***Name der Organisation (Lead Beneficiary):***	Univerzita Komenského v Bratislave, Fakulta telesnej výchovy a športu
Názov projektu: ***Projektname:***	Centrum aktívneho starnutia - kompetenčné centrum pre pohybovú aktivitu, prevenciu a podporu zdravia seniorov
Akronym projektu: ***Projektakronym:***	CAA
Kód projektu: ***Projektcode:***	B205 CAA

Splnomocnená osoba
Zeichnungsberechtigte Person

Meno a priezvisko: ***Vor- und Nachname:***	Ján Cvečka
Funkcia: ***Funktion:***	Hlavný riešiteľ projektu
Adresa: ***Adresse:***	Nábr. arm. gen. L. Svobodu 9,814 69 Bratislava
Tel./fax:	.00421903234369
E-mail:	jan.cvecka@uniba.sk

Vlastnoručný podpis:
Eigenhändige Unterschrift:

V neprítomnosti zastúpená
In Abwesenheit vertreten von:

Meno a priezvisko: ***Vor- und Nachname:***	Milan Sedliak
Funkcia: ***Funktion:***	zástupca riešiteľa projektu
Adresa: ***Adresse:***	Nábr. arm. gen. L. Svobodu 9,814 69 Bratislava
Tel./fax:	.00421918340671
E-mail:	milan.sedliak@uniba.sk

Vlastnoručný podpis:
Eigenhändige Unterschrift:

UNIVERZITA KOM[illegible]O V BRATISLAVE
Fakulta te[illegible]hovy a športu
Nábr. arm[illegible] Svobodu 9
814 69 [illegible]SLAVA 1