**PLNÁ MOC**

**Žalobce**

**Jméno a příjmení:**

**Dat. nar.:**

Trvale bytem:

E-mail, případně tel.:

zmocňuje

**Mgr. Davida Zahumenského**, advokáta

zapsaného u ČAK pod ev. č. 14661

adresa kanceláře: třída Kpt. Jaroše 1922/3, 602 00 Brno

advokát vykonává advokacii jako společník společnosti

David Zahumenský, advokátní kancelář, s.r.o.

aby jej/ji v plném rozsahu zastupoval při uplatnění nároku na náhradu nemajetkové újmy podle zákona č. 82/98 Sb. vůči České republice - ministerstvu zdravotnictví za újmu způsobenou v důsledku opatření ze dne 4. 5. 2021, č. j. MZDR 15757/2020‑50/MIN/KAN ve znění pozdějších změn, které bylo prohlášeno za nezákonné rozsudkem NSS č.j. 3 Ao 4/2021 - 119 , a to včetně případného podání žaloby a v řízení před soudem I. a II. stupně.

Plná moc je stažena ze stránek [www.davidzahumensky.cz](http://www.davidzahumensky.cz). Žalobce podpisem plné moci potvrzuje souhlas s podmínkami zastupování, které jsou této stránce v době podpisu plné moci zveřejněny.

V  dne

……………………………………….

**Žalobce**

Udělené zmocnění přijímám.

V Brně dne ………………………

……………………………………….

Mgr. David Zahumenský, advokát