

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU  
CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „WSPÓLNOTA” W B DZINIE.**

Ja, .....

legitymuję ca/y si ę nr ewidencyjnym PESEL .....,

zam. w .....

jako Członek Spółdzielni Mieszkaniowej „WSPÓLNOTA” w B dzinie

upowa niam

Pana/Pani \* .....

PESEL .....,

zam. w .....

1. do udziału w moim imieniu i na moją rzecz w posiedzeniu Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „WSPÓLNOTA” w B dzinie, zwołanym na dzień ..... godz. ....;
2. do wykonania w moim imieniu i na moją rzecz prawa głosu we wszystkich sprawach, obj tych porządkiem obrad Walnego Zgromadzenia;
3. do głosowania we wszystkich sprawach, obj tych porządkiem obrad Walnego Zgromadzenia.

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych wynikających z udzielonego pełnomocnictwa jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Wspólnota” w B dzinie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udokumentowania udziału w posiedzeniu Walnego Zgromadzenia członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Wspólnota” w B dzinie w dniu wskazanym w pełnomocnictwie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Państwa dane będą przetwarzane wyłącznie w sprawach związanych z udzielonym pełnomocnictwem.

**Data**

**Podpis Członka**

.....

.....