

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU
CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „RAZEM” W ŁAZISKACH GÓRNYCH W 2023r.**

Ja, niżej podpisany/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

będący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Razem” w Łaziskach Górnych przy ul. Świętej Barbary 4,

numer członkowski, zamieszkałym/ą w

przy ul.

upoważniam Pana/ią.....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

będący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Razem” w Łaziskach Górnych przy ul. Świętej Barbary 4,

numer członkowski, zamieszkałym/ą w

przy ul.do udziału, w moim imieniu, w posiedzeniu części

Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Razem”, zwołanego przez Zarząd Spółdzielni na dzień

..... roku na godzinę w Szkole Podstawowej nr przy ul.

w Łaziskach Górnych, do wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia,

do składania podczas Zgromadzenia w moim imieniu wszelkich wniosków, wyjaśnień, jak też żądania wyjaśnień od Zarządu.

.....
data

.....
podpis udzielającego Pełnomocnictwo

.....
data

.....
podpis przyjmującego Pełnomocnictwo

Oświadczenia udzielającego pełnomocnictwo:

1. Niniejszym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Razem” w Łaziskach Górnych moich danych osobowych wskazanych w przedmiotowym pełnomocnictwie dla celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem Walnego Zgromadzenia w szczególności odczytania listy pełnomocnictw, załączenia do protokołu Walnego Zgromadzenia i przechowywania przez okres wymagany przepisami prawa.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Spółdzielni www.smrazem.org w zakładce „RODO”.
3. Niniejszym oświadczam, że mam świadomość o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń w treści pełnomocnictwa.

.....
data

.....
podpis udzielającego Pełnomocnictwo

Oświadczenie Pełnomocnika:

1. Niniejszym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Razem” w Łaziskach Górnych moich danych osobowych wskazanych w przedmiotowym pełnomocnictwie dla celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem Walnego Zgromadzenia w szczególności odczytania listy pełnomocnictw, załączenia do protokołu Walnego Zgromadzenia i przechowywania przez okres wymagany przepisami prawa.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Spółdzielni www.smrazem.org w zakładce „RODO”.
3. Niniejszym oświadczam, że mam świadomość o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń w treści pełnomocnictwa.

.....
data

.....
podpis przyjmującego Pełnomocnictwo