PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU

CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „RAZEM" W ŁAZISKACH GÓRNYCH W 2025r.

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.....

legitymującego/ą się dowodem osobistym seria ……... nr …….…..

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 ma 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 ma 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