

....., dnia

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU
CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „BUCZYNA”
W BUKOWNIE**

Ja niżej podpisany/na,

zam.

PESEL, będący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej
„Buczyna” w Bukownie, niniejszym **udzielam** Pani/Panu

.....

zam.....PESEL.....,

pełnomocnictwa do:

1. udziału w posiedzeniu Walnego Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Buczyna” w Bukownie, wyznaczonego na dzień,
2. wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia,
3. do składania podczas tego Zgromadzenia wszelkich wniosków jak też żądania wyjaśnień od Zarządu Spółdzielni Mieszkaniowej „Buczyna” w Bukownie.

Oświadczam, iż nie udzieliłem/łam pełnomocnictwa do udziału w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Buczyna” w Bukownie, wyznaczonym na dzień innej osobie niż wskazana w niniejszym pełnomocnictwie.

.....

data i podpis członka SM „Buczyna”

Klauzula informacyjna

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

.....

data i podpis członka SM „Buczyna”