

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

Ja,

legitymująca/y się nr ewidencyjnym PESEL,

posiadający prawo do lokalu przy ul.

jako Członek Spółdzielni Mieszkaniowej „WSPÓLNOTA” w Będzinie

upoważniam

Pana/Panią *

PESEL,

zam. w

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

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych wynikających z udzielonego pełnomocnictwa jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Wspólnota” w Będzinie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udokumentowania udziału w posiedzeniu Walnego Zgromadzenia członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Wspólnota” w Będzinie 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

.....

.....