

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielone w dniu przez,
nr dowodu osobistego, zamieszkałą/ego w
przy ul. będącą/cego członkiem Spółdzielni
Mieszkaniowej „Taras Północ” w Gryfinie

Pełnomocnikowi:, nr dowodu osobistego,
zamieszkałemu

Udzielam Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do udziału w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Taras Północ” w Gryfinie, które odbędzie się w dniu 4 czerwca 2019 r. i do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu Członków oraz do głosowania w moim imieniu nad uchwałami Walnego Zgromadzenia Członków.

Pełnomocnik nie może udzielać pełnomocnictwa osobie trzeciej w zakresie określonym w niniejszym pełnomocnictwie.

Podpis udzielającego pełnomocnictwa

Podpis Pełnomocnika

JA niżej podpisany wyrażam zgodę zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Taras Północ” w Gryfinie, 74-100 Gryfino, ul. Sienkiewicza 6b/1 w celu reprezentowania osoby udzielającej mi pełnomocnictwa zgodnie z jego treścią.

Podpis pełnomocnika