

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a ....., posługujący/a się numerem ewidencyjnym PESEL ....., będący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Wybrzeże” w Sławnie, któremu/ej przysługuje prawo do lokalu przy ul. .... w Sławnie,

**Upoważniam** Pana/ Panią ..... posługującym/a się dokumentem tożsamości (numer i seria).....  
Zamieszkałym/a .....

### Do:

1. udziału w moim imieniu w posiedzeniu ..... części Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Wybrzeże” w Sławnie
2. wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia
3. składania podczas Zgromadzenia, w moim imieniu, wszelkich wniosków, wyjaśnień oraz zabierania głosu w dyskusji.

.....  
(data)

.....  
(Czytelny podpis członka Spółdzielni)

- 
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Wybrzeże” ul. Witosa 9, 76-100 Sławno
  2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym pełnomocnictwie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Wybrzeże” ul. Witosa 9, 76-100 Sławno w celu uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Członków.

.....  
(data)

.....  
(Czytelny podpis Pełnomocnika)