

Dane Członka Spółdzielni:

Łława, dnia .....-2024r.

.....  
.....  
.....

### PEŁNOMOCNICTWO

Zgodnie z § 98 Statutu Spółdzielni Mieszkaniowej „Przyszłość” niniejszym udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani .....

.....  
zamieszkałemu/ej .....

.....

legitymującemu/ej się dowodem osobistym nr .....

do zastępowania mnie w obradach Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Przyszłość” w Łławie dnia 16.05.2024 r., w tym do brania udziału we wszelkich głosowaniach.

Podpis Członka Spółdzielni: .....

Ława, dnia .....-2024r.

### OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu pełnienia funkcji pełnomocnika na Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Przyszłość” w Ławie dnia 16.05.2024 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do czasu przeprowadzenia lustracji Spółdzielni za rok 2024 i powiadomienia Walnego Zgromadzenia o wnioskach z tej lustracji.

Zgoda na przetwarzanie dotyczy następujących danych osobowych:

imię i nazwisko: .....

adres zamieszkania: .....

.....

Nr dowodu osobistego: .....

Zapoznałem/am się z ogólną informacją na temat ochrony danych osobowych w Spółdzielni Mieszkaniowej „Przyszłość” w Ławie.

Podpis: .....