

....., dnia

(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym, ja niżej podpisana/-y, posiadająca/-y lokal

(imię i nazwisko, numer członkowski)

w zasobach PSM w Bydgoszczy:.....

(adres zasobu)

udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

(imię i nazwisko)

legitymującej/-emu się dowodem osobistym: seria, numer

do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu Pomorskiej Spółdzielni Mieszkaniowej
w Bydgoszczy w dniu tj.:

- uczestniczenia w moim imieniu w części Walnego Zgromadzenia Pomorskiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Bydgoszczy w dniu,
- wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia,
- składania podczas Zgromadzenia, w moim imieniu, wszelkich wniosków, wyjaśnień, jak też żądania wyjaśnień od Zarządu.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

Oświadczenie udzielającego pełnomocnictwa:

Niniejszym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pomorską Spółdzielnię Mieszkaniową w Bydgoszczy, moich danych osobowych wskazanych w przedmiotowym pełnomocnictwie do celów przeprowadzenia Walnego Zgromadzenia m.in.– odczytania listy pełnomocnictw, załączenia do protokołu Walnego Zgromadzenia i przechowywania przez okres wymagany przepisami prawa.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

Oświadczenie pełnomocnika:

Niniejszym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pomorską Spółdzielnię Mieszkaniową w Bydgoszczy, moich danych osobowych wskazanych w przedmiotowym pełnomocnictwie do celów przeprowadzenia Walnego Zgromadzenia m.in.– odczytania listy pełnomocnictw, załączenia do protokołu Walnego Zgromadzenia i przechowywania przez okres wymagany przepisami prawa.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)