**PEŁNOMOCNICTWO**

do udziału w Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej „NASZ DOM” w Bytomiu

w dniu **1 października 2025 roku**

Na podstawie art. 83 ust. 11 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 roku o spółdzielniach mieszkaniowych (tekst jednolity: Dz.U.2021.1208 ze zmianami) ja niżej podpisany/a:

Dane Członka Spółdzielni Mieszkaniowej (Udzielającego pełnomocnictwa)

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………....

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………..

PESEL Nr: ………………………………………………………………………………………..

będący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej NASZ DOM w Bytomiu

**udzielam pełnomocnictwa**

Dane Pełnomocnika (Przyjmującego pełnomocnictwo)

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………....

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………..

Seria i nr dowodu stwierdzającego tożsamość: ………………………………………………….

PESEL Nr: ……………………………………………………………………………………….

**UDZIELONE PEŁNOMOCNICTWO UPOWAŻNIA DO:**

**udziału oraz głosowaniu w moim imieniu na Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej „NASZ DOM” w Bytomiu, które odbędzie się w dniu 1 października 2025 roku.**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(imię i nazwisko Udzielającego Pełnomocnictwa)**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko Przyjmującego Pełnomocnictwo)**

**Oświadczenia Udzielającego pełnomocnictwo:**

1. Niniejszym, wyrażam zgodę ma przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową NASZ DOM
w Bytomiu moich danych osobowych wskazanych w przedmiotowym pełnomocnictwie dla celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem Walnego Zgromadzenia w szczególności odczytania listy pełnomocnictw, załączenia do protokołu Walnego Zgromadzenia i przechowywania przez okres wymagany przepisami prawa.

2. Niniejszym oświadczam, że mam świadomość o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń w treści pełnomocnictwa.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko Udzielającego Pełnomocnictwo)

**Oświadczenie Pełnomocnika:**

1. Niniejszym, wyrażam zgodę ma przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową NASZ DOM
w Bytomiu moich danych osobowych wskazanych w przedmiotowym pełnomocnictwie dla celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem Walnego Zgromadzenia w szczególności odczytania listy pełnomocnictw, załączenia do protokołu Walnego Zgromadzenia i przechowywania przez okres wymagany przepisami prawa.

2. Niniejszym oświadczam, że mam świadomość o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń w treści pełnomocnictwa.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko Przyjmującego Pełnomocnictwo)