

Głogówek dnia

.....
(imię i nazwisko członka Spółdzielni)

.....
(adres)

.....
(c.d. adresu)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a) członek Spółdzielni zamieszkały(a)

w..... przy ul

upoważniam Pana(ią).....

legitymującego się dowodem osobistym serii nr.....

do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej w Głogówku w dniu 26.06.2025 r. i do głosowania w moim imieniu nad uchwałami Walnego Zgromadzenia członków Spółdzielni przewidzianymi w porządku obrad oraz zabierania głosu podczas tego zebrania.

(czytelny podpis członka)

Uwaga ! Zgodnie z przepisami ustawy „Prawo Spółdzielcze” pełnomocnik nie może zastępować więcej niż jednego członka.

Administratorem Danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Głogówku z siedzibą w Głogówku, ul. Dąbrowskiego 2c. Dane osobowe podane na pełnomocnictwie są przetwarzane wyłącznie w celach statutowych Spółdzielni. Dalsze informacje dotyczące zasad przetwarzania oraz praw osób, których dane dotyczą i sposobu ich realizacji dostępne są w Regulaminie Ochrony Danych Osobowych na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: **www.smglogowek.pl**