

Suwałki, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a członek Międzyzakładowej Spółdzielni Mieszkaniowej w Suwałkach
..... posiadający/a prawo do lokalu

(imię i nazwisko)

nr..... przy ul.legitymujący/a się dowodem
osobistym/paszportem^(*) seria i nr..... upoważniam Pana/Panią

.....

(imię i nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym/paszportem^(*) seria i nr.....
do udziału w głosowaniu w moim imieniu nad uchwałami objętymi porządkiem obrad
Walnego Zgromadzenia Międzyzakładowej Spółdzielni Mieszkaniowej w Suwałkach odbytego
w dniach 29.05.2023 r. / 30.05.2023 r.^(*)

.....

(podpis członka Spółdzielni)

() – niepotrzebne skreślić*

Informacja o ochronie i przetwarzaniu danych osobowych

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzyzakładowa Spółdzielnia Mieszkaniowa w Suwałkach. Dane kontaktowe : 16-400 Suwałki, ul. Daszyńskiego 25 A. tel.: 875671236, e-mail: msm.suwalki.pl

2.Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym w pełnomocnictwie.

3.Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub cofnięcia zgody.

4.Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

5.Podanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w podanym zakresie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji dotyczącej przetwarzania podanych danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Międzyzakładową Spółdzielnię Mieszkaniową , w celu realizacji udzielonego powyżej pełnomocnictwa.

.....

(czytelny podpis pełnomocnika)