

## Dla osoby bliskiej członka

**PEŁNOMOCNICTWO**  
do uczestniczenia w Walnym Zgromadzeniu  
Spółdzielni Mieszkaniowej w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu,

w ..... części, w dniu .....

**Dane Członka Spółdzielni Mieszkaniowej w Grudziądzu (Osoby udzielającej pełnomocnictwa)\***

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres lokalu związanego z udzielonym pełnomocnictwem.....

PESEL Nr.....

**Dane Pełnomocnika**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Seria i nr dowodu stwierdzającego tożsamość .....

ważny do .....

Ja niżej podpisana(ny), będąca(cy) członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej w Grudziądzu, udzielam wyżej  
oznaczonemu Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu  
Spółdzielni Mieszkaniowej w Grudziądzu zgodnie z przekazanymi mu instrukcjami.

Ponadto oświadczam, iż nie udzieliłam/em pełnomocnictwa do udziału w Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni  
Mieszkaniowej w Grudziądzu innej osobie niż wskazana w niniejszym pełnomocnictwie.

.....

(data)

.....

(podpis Osoby udzielającej pełnomocnictwa)

*\* członek spółdzielni może uczestniczyć w walnym zgromadzeniu osobiście lub przez pełnomocnika, pełnomocnik nie może zastępować więcej niż jednego członka*

Oświadczenie Osoby udzielającej pełnomocnictwa:

Niniejszym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Grudziądzu 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.

.....  
(data)

.....  
(podpis Osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Oświadczenia Pełnomocnika:

Oświadczam, że jestem osobą bliską w stosunku do Osoby udzielającej Pełnomocnictwa, w rozumieniu art. 8<sup>3</sup> ust. 1<sup>2</sup>, pkt. 1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.

Jestem świadoma(my) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Grudziądzu 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.

.....  
(data)

.....  
(podpis Pełnomocnika)

Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a / b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.U.E.L.2016.119.1 w celu realizowania uprawnień i obowiązków wynikających z przepisów o udziale członka w walnym zgromadzeniu spółdzielni mieszkaniowej.