

.....
Imię i nazwisko członka Spółdzielni

Sieradz, dnia

.....
Adres lokalu do którego posiada prawo

.....

PEŁNOMOCNICTWO

Działając na podstawie art.8³ ust. 1¹ Ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych z późniejszymi zmianami, udzielam

Panu/i

legit. się dowodem osobistym wydanym przez

seria nr

pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w dniu2024r. w obradach Walnego Zgromadzenia Członków Sieradzkiej Spółdzielni Mieszkaniowej zwołanych na **8 i 9 maja 2024 r.**

.....
Czytelny podpis członka Sp – ni udzielającego pełnomocnictwa

Administratorem podanych danych osobowych jest Sieradzka Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą w Sieradzu przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5b, 98-200 Sieradz. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. RODO z późn. zm., w celu realizacji postanowień wynikających ze Statutu Spółdzielni, ustawy Prawo Spółdzielcze, ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych i do realizacji tego celu podanie danych osobowych jest obowiązkowe.

.....
Podpis osoby reprezentującej członka Sp - ni

DRUK JEDNOSTRONNY