

Warszawa dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/podpisany,
PESEL, członek Spółdzielni Mieszkaniowej „Wyżyny”,
nr członkowski niniejszym upoważniam
panią/pana nr
PESEL do zastępowania mnie podczas głosowania
uchwał Walnego Zgromadzenia, rozpoczynającego się 14.05.2025r.,
w terminie głosowań części zgromadzenia, do której zostałem/łam
zaliczony/a. Moje członkostwo związane jest z lokalem nr przy
ul.

*Czytelny podpis członka S. M. WYŻYNY
udzielającego pełnomocnictwa.*

.....

Zgodnie z Ustawą z dnia 15.12.2000 r. o Spółdzielniach Mieszkaniowych, członek Spółdzielni może uczestniczyć w Walnym Zgromadzeniu osobiście albo przez pełnomocnika. Pełnomocnik nie może zastępować więcej niż jednego członka. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie pod rygorem nieważności i dołączone do protokołu Walnego Zgromadzenia. Przy głosowaniu uchwał Walnego Zgromadzenia na piśmie, zgodnie z art. 36 §§ 9-13 ustawy prawo spółdzielcze, przepis powyższy stosuje się odpowiednio.

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie jest: Spółdzielnia Mieszkaniowa „WYŻYNY” z siedzibą w Warszawie (02-795 Warszawa) przy ul. St. Kazury 5 (dalej zwana Administratorem).

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są przepisy prawne określone w ustawach szczegółowych (Ustawa z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielni mieszkaniowych, Ustawa z dnia 16 września 1982 r. prawo spółdzielcze), które Spółdzielnia Mieszkaniowa „WYŻYNY” zobligowana jest przestrzegać. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom trzecim za wyjątkiem udostępnienia Pani/Pana danych podmiotom / instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów obowiązującego prawa.

Informujemy, że ma Pani / Pan prawo dostępu do swoich danych i ich aktualizacji, do bycia zapomnianym (usunięcia) chyba że przepisy zobowiązują Administratora do przetwarzania danych osobowych, oraz do ograniczenia przetwarzania i wniesienia umotywowanego sprzeciwu wobec przetwarzania. Dodatkowo ma Pani / Pan prawo do przeniesienia swoich danych z naszych systemów informatycznych na rzecz wskazanego podmiotu. Informujemy, że ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi na nasze działania związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych do Urzędu Nadzorczego.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej