

Suwałki, dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a) członek Młodzieżowej Spółdzielni Mieszkaniowej w Suwałkach  
..... posiadający(a) prawo do lokalu nr ..... przy  
(imię i nazwisko)  
ul. .... w Suwałkach legitymujący(a) się dowodem  
osobistym/paszportem<sup>(\*)</sup> seria ..... nr ..... upoważniam Pana(nią)  
..... legitymującego (ą) się dowodem osobistym/  
(imię i nazwisko)  
paszportem<sup>(\*)</sup> seria ..... nr ..... do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu  
Młodzieżowej Spółdzielni Mieszkaniowej w Suwałkach w dniu ..... oraz  
do udziału w głosowaniu w moim imieniu nad uchwałami objętymi porządkiem obrad.

.....  
(podpis członka Spółdzielni)

\* - niepotrzebne skreślić.

### **Informacja o ochronie i przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Młodzieżowa Spółdzielnia Mieszkaniowa w Suwałkach.  
Dane kontaktowe : 16-400 Suwałki, ul. Reja 80A.  
tel.: 875677300, e-mail: [sekretariat.msm.suwalki@wp.pl](mailto:sekretariat.msm.suwalki@wp.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 Młodzieżową Spółdzielnię Mieszkaniową, w celu realizacji pełnomocnictwa.

.....  
data i czytelny podpis oświadczającego