

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^(*) seria nr upoważniam Pana(nią)
..... legitymującego (ą) się dowodem osobistym/
(imię i nazwisko)
paszportem^(*) seria nr do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu
Młodzieżowej Spółdzielni Mieszkaniowej w Suwałkach za 2019 rok oraz do udziału w
głosowaniu w moim imieniu nad uchwałami objętymi porządkiem.

.....
(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.
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 administratorem.

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