

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU SML-W
„NASZ DOM” W OSTROWI MAZOWIECKIEJ**

Ja, niżej podpisany/a
zam.
legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr, wydanym
przez, członek SML-W
„Nasz Dom” w Ostrowi Maz., nr członkowski, udzielam pełnomocnictwa
Panu/i, legitymującemu/ej się dowodem
osobistym seria Nr....., wydanym przez
do udziału w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu członków SML-W „Nasz Dom”
w Ostrowi Maz. w dniu roku oraz do wykonywania w moim imieniu prawa głosu.

Dnia

*Własnoręczny, czytelny podpis Członka
SML-W „Nasz Dom”*

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. Lista pełnomocnictw podlega odczytaniu po rozpoczęciu Walnego Zgromadzenia.

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie jest: Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko – Własnościowa „Nasz Dom” z/s w Ostrowi Mazowieckiej, przy ul. Lipowej 4 (dalej zwana Administratorem).

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są przepisy prawne określone w ustawach szczegółowych (Ustawa z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych, Ustawa z dnia 16 września 1982 r. prawo spółdzielcze), które Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko - Własnościowa „Nasz Dom” 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