



**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU
W WALNYM ZGROMADZENIU**

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
„AGAT” w Złotoryi
ul. Słowackiego 2
59 – 500 Złotoryja**

DANE CZŁONKA UDZIELAJĄCEGO PEŁNOMOCNICTWA	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PESEL	
NR W REJ. CZŁONKÓW SM	
TEL.	

Ja niżej podpisany/a, na podstawie art. 8³ ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 558 z późn. zm.), niniejszym udzielam:

Panu(i)

zamieszkałemu (ej) w

legitymującego (ej) się dowodem osobistym seria Nr wydanym przez

....., będącej (zaznaczyć właściwe):

moją osobą bliską (tj. zstępnym wstępnym, rodzeństwem, dzieckiem rodzeństwa, małżonkiem, osobą przysposabiającą lub przysposobionym),

adwokatem lub radcą prawnym, wpisanym na listę prowadzoną przez pod numerem

innym członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Agat” w Złotoryi, nr członkowski

pełnomocnictwa do uczestnictwa w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Agat” w Złotoryi zwołanym na dzień 03 czerwca 2026 roku.

Pełnomocnictwo uprawnia do: podpisania listy obecności, uczestnictwa w obradach, zabierania głosu w dyskusji, zgłaszania wniosków oraz głosowania nad uchwałami objętymi porządkiem obrad – z wyjątkiem głosowania, którego przedmiotem jest wybór i odwołanie członków Rady Nadzorczej lub członków Zarządu Spółdzielni (art. 8³ ust. 1⁶ ustawy).

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie Walne Zgromadzenie wskazane powyżej.

Złotoryja, dnia

.....
czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

(dotyczy wyłącznie pełnomocników będących osobami bliskimi)

Ja, niżej podpisany/a,.....
legitymujący/a się dokumentem tożsamości: seria nr
oświadczam, że jestem **osobą bliską** członka Spółdzielni – Pana/Pani:

.....
w rozumieniu **art. 8³ ust. 1² pkt 1** ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych, tj. jestem (*zaznaczyć właściwe*):

- | | | |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> zstępny | <input type="checkbox"/> wstępny | <input type="checkbox"/> rodzeństwem |
| <input type="checkbox"/> dzieckiem rodzeństwa | <input type="checkbox"/> małżonkiem | <input type="checkbox"/> osobą przysposabiającą |
| <input type="checkbox"/> przysposobionym | | |

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 27³a ustawy.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

(klauzula obowiązkowa – art. 8³ ust. 1³ zd. 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 558 z późn. zm.)

.....

(czytelny podpis pełnomocnika)

Klauzula informacyjna dla Pełnomocnika :

- administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Agat” w Złotoryi z siedzibą przy ul. Juliusza Słowackiego 2, 59-500 Złotoryja nr tel. 76 8783 747, 76 8783 990 email: biuro@smzlotoryja.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych Administratora można skontaktować się przez adres e-mail: cm@smzlotoryja.pl
- dane przetwarzane są w celu wykonywania działalności statutowej i ustawowej, na podstawie prawnej art. 6 ust. 1 b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- dane osobowe będą przekazywane odbiorcom danych osobowych, którzy wskażą podstawę prawną i interes prawny oraz podmiotów świadczących na rzecz Spółdzielni usługi na podstawie zawartych umów i umów o powierzenie danych,
- dane będą przechowywane przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami przez Administratora
- każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
- każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym;
- osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji przez administratora zadań ustawowych i statutowych.