

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU  
SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „GWARKÓW” W GLIWICACH**

Ja, niżej podpisany /a ..... posługujący/a się  
(imię i nazwisko mocodawcy)

numerem ewidencyjnym PESEL .....będący/a członkiem Spółdzielni  
Mieszkaniowej „Gwarków” w Gliwicach, któremu przysługuje spółdzielcze prawo/własność  
lokalu\* mieszkalnego/garażu\* nr ..... w Gliwicach przy ul.....

upoważniam Pana/Panią ..... posługującego/ą się  
(imię i nazwisko pełnomocnika)

numerem ewidencyjnym PESEL ....., do udziału w moim  
imieniu, w pełnym zakresie, w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej  
„Gwarków” w Gliwicach, zwołanym na dzień 02.07.2020 roku.

Pełnomocnictwo wygasa z chwilą zamknięcia posiedzenia Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Spółdzielnię  
Mieszkaniową „Gwarków” w Gliwicach – zgodnie z polityką bezpieczeństwa danych i celów SM  
„Gwarków” w Gliwicach.

.....  
(data)

.....  
(podpis mocodawcy)

.....  
(podpis pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić