

Gdańsk, dnia .....r.

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU CZŁONKÓW**  
**AKADEMICKIEJ SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ W GDAŃSKU**

Ja, niżej podpisany(a),.....  
zamieszkały w ..... przy ul. .... jako  
członek Akademickiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Gdańsku, udzielam  
pełnomocnictwa Panu(i) ....., zamieszkałej w .....  
przy ul. ...., legitymującego(ej) się dowodem osobistym  
seria ..... Nr ....., wydanym przez .....  
do uczestniczenia w moim imieniu w dniu ..... w Walnym  
Zgromadzeniu Członków Akademickiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Gdańsku oraz do  
głosowania w moim imieniu na tym Zgromadzeniu.

Oświadczam jednocześnie, iż w/w pełnomocnik nie jest członkiem Zarządu ani  
pracownikiem Akademickiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Gdańsku.

.....  
podpis

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademicka Spółdzielnia Mieszkaniowa  
z siedzibą w Gdańsku.

Informacje na temat przetwarzania Pani/Pana danych przez Akademicką Spółdzielnię  
Mieszkaniową zawarte są w klauzuli informacyjnej znajdującej się na stronie internetowej  
Spółdzielni.

.....  
podpis