

....., dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam(my) Pana (Panią) .....  
zam. .... legitymującego(cą) się dowodem  
osobistym (seria i nr dowodu osobistego)..... do:

- pobierania nadwyżek pieniężnych z tytułu opłat za korzystanie z lokalu,
  - pobierania nadwyżek pieniężnych z tytułu rozliczeń c.o. , wody,
  - zwrotu środków pieniężnych z tytułu wymiany stolarki okiennej,
  - odbierania korespondencji w siedzibie Spółdzielni Mieszkaniowej „Łabędy” przy ul. Szpitalnej 21 A w Pyskowicach,
  - inne czynności.....  
(wymienić jakie)
- w zakresie przysługującego mi prawa do lokalu położonego w .....  
przy ul.....

Jednocześnie wnoszę o przekazywanie wszelkiej korespondencji na adres.....

O zmianie adresu do korespondencji zobowiązuję się niezwłocznie poinformować na piśmie Spółdzielnię. Do czasu poinformowania o nowym adresie uznaję za skuteczne doręczenia pod wyżej wskazany adres.

**Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.**

**O zmianie pełnomocnictwa lub jego odwołaniu należy pisemnie poinformować Spółdzielnię.**

.....  
Nr telefonu właściciela

.....  
(podpis właściciela, PESEL, nr dow. osob.)

.....  
(podpis współwłaściciela, PESEL, nr dow. osob.)

Za zgodność podpisu:

.....  
(data i podpis pracownika Spółdzielni)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z działalnością Spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przez mnie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.