

Białystok, dnia.....2024 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja.....któremu/ej przysługuje
prawo do lokalu nr.....przy ulicy..... w
Białymstoku upoważniamlegitymującego/ą
się Dowodem osobistym/PESELdo udziału w
moim imieniu w pełnym zakresie w Walnym Zgromadzeniu Białostockiej Spółdzielni
Mieszkaniowej w dniu

Własnoręczny podpis właściciela lokalu

Klauzula Informacyjna

Informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Białostocka Spółdzielnia mieszkaniowa z siedzibą w Białymstoku przy ul. Św. Rocha 11/1.

Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO znajduje się na stronie internetowej Spółdzielni www.bsm.bialystok.pl/ochrona-danych-osobowych-rodo.html