



**Spółdzielnia Mieszkaniowa**  
ul. Plac Odrodzenia 10, 18-200 Wysokie Mazowieckie  
tel. (86) 275 06 93  
www.sm-wysmaz.pl  
e-mail: [biuro@sm-wysmaz.pl](mailto:biuro@sm-wysmaz.pl)

**PEŁNOMOCNICTWO DLA OSOBY BLISKIEJ**  
(art. 83 ust. 11 w zw. z ust. 12 pkt 1 SpMieszkU)

**WYPEŁNIA MOCODAWCA – CZŁONEK SPÓŁDZIELNI**

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Nr członkowski: .....

Adres lokalu w zasobach Spółdzielni: .....

Ja, niżej podpisany/a, udzielam pełnomocnictwa:

**PEŁNOMOCNIK – OSOBA BLISKA**

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Seria i numer dokumentu tożsamości: .....

Adres zamieszkania: .....

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa/przysposobienia z mocodawcą\*: .....

do uczestnictwa w moim imieniu w **Walnym Zgromadzeniu** Członków Spółdzielni Mieszkaniowej w Wysokiem Mazowieckiem, zwołanym na dzień 16 czerwca 2026 roku.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie Walne Zgromadzenie wskazane powyżej.

.....  
miejsowość i data

.....  
własnoręczny czytelny podpis mocodawcy

**WYPEŁNIA PEŁNOMOCNIK – OSOBA BLISKA**

Przyjmuję wyżej wymienione pełnomocnictwo i jednocześnie oświadczam, że:

- 1) spełniam wymóg określony w art. 8<sup>3</sup> ust. 1<sup>2</sup> pkt 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych,
- 2) jestem osobą bliską mocodawcy w rozumieniu art. 2 ust. 5 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych
- 3) nie jestem osobą pozostającą z mocodawcą faktycznie we wspólnym pożyciu.
- 4) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Złożenie fałszywego oświadczenia jest wykroczeniem zagrożonym karą grzywny.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/własnoręczny czytelny podpis pełnomocnika/

Pełnomocnik jest uprawniony 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. 8<sup>3</sup> ust. 1<sup>6</sup> SpMieszkU)**. Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

\* *niepotrzebne skreślić*

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PEŁNOMOCNIKA:**

W związku z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 **Administratorem Państwa danych osobowych** jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Wysokiem Mazowieckiem z siedzibą przy ul. Plac Odrodzenia 10, 18-200 Wysokie Mazowieckie.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego reprezentowania przez Państwa członka spółdzielni na potrzeby Walnego Zgromadzenia.

Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat od odbycia się Walnego Zgromadzenia. Po tym czasie Państwa dane osobowe zostaną usunięte.

Administrator przetwarza dane w celu prawidłowego reprezentowania przez Państwa członka spółdzielni na Walnym Zgromadzeniu, na podstawie obowiązku z ustawy z dnia 16 września 1982 r. prawo spółdzielcze oraz ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Przystaniemy przetwarzać Państwa dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Państwa danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub dane te będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Do Państwa danych mogą mieć dostęp podmioty świadczące usługi na rzecz spółdzielni takie jak podmioty świadczące obsługę prawną oraz informatyk.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, sprostowania, usuwania danych, ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczny do prawidłowego realizowania zadań statutowych.

.....  
/własnoręczny czytelny podpis mocodawcy/

.....  
/własnoręczny czytelny podpis pełnomocnika/