

Goleniów , dn.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja członek
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy KP PSP w Goleniowie upoważniam
Pana/Panią
zam. w
przy ul.
legitymującym/ą się dowodem osobistym nr
do reprezentowania mnie na zebraniu Walnym Zebraniu Członków KZP
i odejmowaniu w moim imieniu decyzji w zakresie objętym porządkiem zebrania, które
odbędzie się w dniu Jednocześnie wyrażam zgodę na
przetwarzanie danych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie na potrzeby
przeprowadzenia Walnego Zebrania KZP przy KP PSP w Goleniowie. Oraz wyrażam
zgodę na przechowywanie niniejszego pełnomocnictwa w dokumentacji KZP jako
załącznik do mojej karty do głosowania.

.....
(podpis)