

....., dn.2025 r.

PEŁNOMOCNICTWO
do udziału w Walnym Zebraniu Sprawozdawczo-Wyborczym
Warszawsko-Mazowieckiego Okręgowego Związku Pływackiego

Ja, niżej podpisana/y, posługująca/y się dowodem osobistym
seria i numer, będąca/y przedstawicielem członka zwyczajnego
Warszawsko-Mazowieckiego Okręgowego Związku Pływackiego
..... /nazwa i dane klubu/ umocowuję
Pana/ią..... posługującego/ą się dowodem
osobistym seria i numer

do:

- 1) reprezentowania mnie jako przedstawiciela /nazwa klubu/ na
Nadzwyczajnym Walnym Zebraniu Wyborczym Warszawsko-Mazowieckiego
Okręgowego Związku Pływackiego w dniu 08 października 2025 r. w Pruszkowie przy
ul. Bolesława Prusa 1, Hotel Anton.
- 2) wykonywania w moim imieniu prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych
porządkiem obrad tego Zebrania.

(podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Pełnomocnik wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie, Administratorowi danych, którym jest Warszawsko-Mazowiecki Okręgowy Związek Pływacki z siedzibą przy ul. Marymonckiej 34, 00-968 Warszawa, e-mail: WMOZP@WP.PL, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000167098, w celu udziału w Walnym Zebraniu Sprawozdawczo-Wyborczym Delegatów Warszawsko-Mazowieckiego Okręgowego Związku Pływackiego a tym samym spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że:
 - 1) dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
 - 2) dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
 - 3) przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - 4) przysługuje mi także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

(data i podpis pełnomocnika)