Plná moc člena družstva k výplatě podílu na zisku

Já …….. (dále jen zmocnitel),

nar. ……..…… členské číslo ……...

bytem ……

zmocňuji

pana /paní/ ……..…… (dále jen zmocněnec),

nar. ……..…….……..

bytem ……..

aby za mě v pokladně ústředí COOP Plzeň, družstva, Poděbradova 1389/31, Plzeň převzal v hotovosti částku určenou k výplatě mého podílu na zisku shora uvedeného družstva, jehož jsem řádným členem.

Zmocnitel i zmocněnec tímto současně prohlašují,
že souhlasí s tím, aby družstvo nakládalo v nezbytném rozsahu s jejich osobními údaji vedenými v evidenci členů a uvedenými na této plné moci v souladu s příslušnými ustanoveními GDPR a zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění v mezích daných uvedenou plnou mocí.

V ……. dne ……..

…… …….
Zmocnitel Zmocněnec

Ověření podpisů