



Upoważnienie

Ja zamieszkała/y
(imię i nazwisko)

....., nr PESEL
(adres zamieszkania)

upoważniam
(imię i nazwisko)

legitymującą/ego się dowodem osobistym do
(seria i numer)

odbioru w moim imieniu dywidendy za 2023 r. z tytułu posiadanych przeze
mnie szt. akcji serii od numeru do numeru
..... wypłacanej w siedzibie PSO „MASKPOL” S.A. w

Konieczkach.

Zapoznałem się z poniższą informacją i zobowiązuję się jednocześnie poinformować
upoważnioną przeze mnie osobę o tym, że:

- Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach niniejszego upoważnienia jest PSO „MASKPOL” S.A. z siedzibą w Konieczkach (KRS: 0000049087), która przetwarza je na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. prawnie uzasadnionego interesu PSO MASKPOL S.A. polegającego na umożliwieniu podejmowania czynności przez pełnomocnika zgodnie z przepisami prawa cywilnego w tym na prawie do weryfikacji tożsamości upoważnionej osoby.
- Podanie danych osobowych jest konieczne dla odebrania dywidendy przez osobę trzecią. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas przedawnienia roszczeń związanych z wypłatą dywidendy i mogą być udostępniane podmiotom trzecim świadczącym usługi prawne, księgowe, informatyczne i pocztowe na rzecz Administratora.
- Kontakt w sprawie danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych – adres e – mail: iod@maskpol.com.pl lub korespondencyjnie pod adresem PSO MASKPOL S.A. Konieczki, 42-140 Panki.
- Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo do dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także w niektórych sytuacjach prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
data i podpis Akcjonariusza