



STOWARZYSZENIE RYNKÓW FINANSOWYCH  
ACI POLSKA

Afiliowane przy ACI - The Financial Markets Association

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ustanawiam pełnomocnika w osobie .....,  
zamieszkałej/ego .....,  
legitymującego się dowodem osobistym .....

Pełnomocnik upoważniony jest do reprezentowania moich interesów jako członka ACI Polska Stowarzyszenie Rynków Finansowych z siedzibą w Warszawie poprzez uczestniczenie w Walnym Zgromadzeniu Członków Stowarzyszenia, które odbędzie się w dniu **16 maja 2024 roku** oraz wykonywanie prawa głosu.

Pełnomocnictwo niniejsze może być w każdej chwili odwołane.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie celem przeprowadzenia procesu głosowań na Walnym Zgromadzeniu ACI.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)