

---

Miejscowość, data

---

---

---

Wpisać dane członka stowarzyszenia (zgodnie z deklaracją)\*

#### PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym oświadczam(y) i własnoręcznym podpisem potwierdzam(y), że udzielam(y) Pani/Panu\*\* \_\_\_\_\_  
(wpisać dane osoby, której udzielono pełnomocnictwa: imię i nazwisko, adres zamieszkania)

pełnomocnictwa do reprezentowania mnie/stowarzyszenia/gminy/spółki/firmy\*\* na Walnym Zebraniu Członków Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Mazurskie Morze” z siedzibą w Orzyszu, zwołanym na dzień 13 listopada **2025 roku w Orzyszu** oraz głosowania w moim imieniu we wszystkich sprawach będących przedmiotem obrad NWZC.

---

Czytelny podpis członka stowarzyszenia - osoby fizycznej  
Czytelny podpis/podpisy osób reprezentujących organ udzielający pełnomocnictwa

\*W przypadku osoby fizycznej: imię, nazwisko, adres zamieszkania

W przypadku osoby prawnej (stowarzyszenia, spółki, gminy): nazwa podmiotu ze wskazaniem siedziby, nazwa organu udzielającego pełnomocnictwa (zarząd, prezes, burmistrz, inny organ upoważniony do udzielenia pełnomocnictwa)

\*\* niepotrzebne skreślić