PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a ..... ,

Zamieszkały/a w ..... przy ulicy ..... ,

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... nr .....PESEL ..... ,

ustanawiam pełnomocnika w osobie Pana/i

.....

Zamieszkałego/ej w ..... przy ulicy ..... ,

Legitymującego/ej się dowodem osobistym seria ..... nr .....PESEL ..... ,

i upoważniam go / ją do dokonania w moim imieniu następujących czynności:

- zawarcia „Umowy nieodpłatnego zbycia akcji" Wojskowe Zakłady Lotnicze Nr 2 SA z siedzibą w Bydgoszczy
- podpisania oświadczenia, że nie skorzystałem/am z prawa do nieodpłatnego nabycia akcji/udziałów w innej spółce, oraz że znana jest mi treść art. 38 ust. 3 *ustawy z dnia 30 sierpnia 1996r. o komercjalizacji i prywatyzacji (Dz. U. z 2013r., poz. 216),* stanowiącego, iż akcje nabyte nieodpłatnie przez uprawnionych pracowników nie mogą być przedmiotem obrotu przed upływem dwóch lat od dnia zbycia przez Skarb Państwa pierwszych akcji na zasadach ogólnych, z tym, że akcje nabyte przez pracowników pełniących funkcję członków zarządu spółki – przed upływem trzech lat od dnia zbycia przez Skarb Państwa pierwszych akcji na zasadach ogólnych, jak również, iż zapoznałem /am się z przepisem art. 38 ust. 4 wyżej powołanej ustawy, który stanowi, że umowa mająca za przedmiot zbycie akcji nabytych nieodpłatnie zawarta przez upływem terminów określonych w art. 38 ust. 3 tej ustawy jest nieważna
- odebrania umowy nieodpłatnego zbycia akcji stwierdzającej nabycie własności akcji
- odebrania odcinka zbiorowego akcji
- podpisania wniosku skierowanego do Zarządu Spółki o wpisanie mnie do księgi akcyjnej jako akcjonariusza spółki zgodnie z art. 341 §2 *ustawy z dnia 15 września 2000r. kodeks spółek handlowych (Dz. U. 2013r., poz. 1030).*
- podpisania oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Skarb Państwa oraz Spółkę, w związku z realizacją prawa do nieodpłatnego nabycia akcji na podstawie wyżej powołanej ustawy, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 *ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa może nastąpić w każdym czasie.

Pełnomocnictwo wygasa z chwilą śmierci mocodawcy lub pełnomocnika.

Mocodawca zwalnia Pełnomocnika od obowiązku zwrotu pełnomocnictwa.

....
miejscowość i data podpis mocodawcy

.....
wzór podpisu pełnomocnika

Do niniejszego pełnomocnictwa należy dołączyć kserokopię stron z dowodów osobistych Pełnomocnika i Mocodawcy zawierające dane osobowe w/w osób, wpisane do treści niniejszego pełnomocnictwa.