

DELEGACIÓN DE VOTO Y ASISTENCIA DE REPRESENTANTE SOCIO/A

D/Dª						
con DNI nº y domicilio en	nº de teléfono					
E-mail de Cooperativa (
AUTORIZA EXPRESAMENTE A:						
D/Dª con DNI nº y domicilio en	nº de teléfono					
en calidad de (1)representación asista a la ASAMBL de esta Sociedad Cooperativa, con	, EA GENERAL (2)	para	que	en m	i nombre	у
En el Prat de Llobregat, a	. de	del	2022.			
El/la Autorizante:		EI/I	a Auto	rizado/	'a:	

- (1) Indicar parentesco. Deberá acreditar condición familiar.
 - *Si delega en otro socio, deberá ser admitida por la Presidencia, al inicio se la sesión (Art. 38 EESS).
- (2) Ordinaria / Extraordinaria o ambas, en su caso.

De conformidad con lo que dispone el RGPD, LOPDGDD y demás normativa legal vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que los datos personales serán tratados bajo la responsabilidad de COOPERATIVA OBRERA DE VIVIENDAS, S.C.C.L. La finalidad es registrar su participación delegada en la Asamblea General de COV y serán conservados el tiempo legalmente establecido. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición mandando un mensaje lopd@cov.coop Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.aepd.es. Para más información puede consultar nuestra política de privacidad en https://www.cov-elprat.com/avisos-legales/politica-deprivacitat/ia198



