**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA**

***do reprezentowania na walnym zgromadzeniu Spółki Polwax S.A.***

 [miejscowość, data]

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja *(Akcjonariusz\*)* [imię i nazwisko] legitymujący się dowodem tożsamości nr [numer dokumentu] / [nazwa osoby prawnej, nr KRS] niniejszym udzielam/y Pani/Panu *(Pełnomocnik\*\*)* [imię i nazwisko] legitymującemu się dowodem tożsamości nr [numer dokumentu] pełnomocnictwa do uczestniczenia i wykonywania prawa głosu z posiadanych przeze mnie / przez [nazwa osoby prawnej] akcji Polwax S.A. na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
zwołanym na **24 listopada 2022 roku**

……………………………… ............................................................................................

 Data i miejsce Podpis akcjonariusza/podpisy reprezentacji akcjonariusza

POUCZENIE: Akcjonariusz zobowiązany jest zawiadomić Polwax S.A. o udzieleniu niniejszego pełnomocnictwa. Oryginał pełnomocnictwa powinien zostać złożony w Polwax S.A. przez Pełnomocnika najpóźniej w dniu odbycia się Walnego Zgromadzenia.

**\*Akcjonariusz** *(w przypadku, gdy akcjonariuszem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko oraz wskazanie dokumentu tożsamości, którym posługuje się akcjonariusz, w tym numer i seria dokumentu oraz podmiot, który wydał dokument; w przypadku, gdy akcjonariuszem nie jest osoba fizyczna: nazwa, siedziba, wskazanie rejestru,
w którym podmiot jest ujawniony, a ponadto należy dołączyć wypis z tego rejestru zawierający aktualne dane).*

**\*\*Pełnomocnik** *(w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko oraz wskazanie dokumentu tożsamości, którym posługuje się pełnomocnik, w tym numer i seria dokumentu oraz podmiot, który wydał dokument; w przypadku, gdy pełnomocnikiem nie jest osoba fizyczna: nazwa, siedziba, wskazanie rejestru, w którym podmiot jest ujawniony, a ponadto należy dołączyć wypis z tego rejestru zawierający aktualne dane).*

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną – **Informacja dotycząca ochrony danych osobowych w związku ze zwoływaniem walnego zgromadzenia akcjonariuszy w spółce Polwax S.A.**

……………………………… ………………………………

 Akcjonariusz Pełnomocnik