**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTACJI   
ORAZ WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU NA**

**ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁKI**

**GAMES OPERATORS SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

**ZWOŁANYM NA DZIEŃ 29 CZERWCA 2020 ROKU**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I. **DANE AKCJONARIUSZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**/**nazwa podmiotu**: |  | |
| **PESEL**/**KRS** |  | |
| **Seria i numer dowodu osobistego/paszportu:**  *(w przypadku osób fizycznych)* | |  |
| **Adres:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **Adres e-mail:** |  | |
| - w imieniu którego działa *(w przypadku podmiotów innych niże osoby fizyczne):* | | |
| **Imię i nazwisko oraz funkcja**: |  | |

II. **DANE PEŁNOMOCNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**/**nazwa podmiotu**: |  | |
| **PESEL**/**KRS** |  | |
| **Seria i numer dowodu osobistego/paszportu:**  *(w przypadku osób fizycznych)* | |  |
| **Adres:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **Adres e-mail:** |  | |

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na **Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Game Operators Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie** zwołanym **na 29 czerwca 2020 roku w Kancelarii Notarialnej Bartosz Walenda, Dominik Piotrowski s.c., przy ul. Dzielnej 72 lok. 43, 01-029 Warszawa (Wola).**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*liczba*) akcji Games Operators Spółka Akcyjna zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pełnomocnik upoważniony *jest/nie jest* upoważniony do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Dodatkowe uwagi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  | |
|  | |  |
|  |  | |
|  |  | |

……………………………………………………………….

(*podpis*)

Miejscowość: ......................................

Data: ....................................................