..... Nr ewidencyjny .....
(Nazwisko i imię członka) (wypełnia prac. MKZP)

(PESEL)

..... …….. …….
(Adres zamieszkania) (miejsce pracy)

..... …….
(nr telefonu) (e-mail –czytelnie)

D E K L A R A C J A P R Z Y S T Ą P I E N I A D O M K Z P

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy MZOEASz w Zawierciu..
Jednocześnie oświadczam, że:
1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego Statutu ,który jest mi znany, uchwał Walnego Zebrania oraz postanowień organów MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem. Wyrażam zgodę na jego potrącenie z wynagrodzenia.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł brutto/ nie mniejszej niż ustalone na Walnym Zgromadzeniu/.
4. Zgadzam się na potrącanie przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia zadeklarowanych wkładów członkowskich oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności u Pracodawcy, tj. przekazywania ich na rachunek bankowy MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie miejsca zatrudnienia, miejsca zamieszkania oraz danych kontaktowych.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ew. zadłużenia, należy wypłacić osobie uprawnionej (wymagany załącznik nr 3a do statutu – oświadczenie):
Pani/Panu .....

zam. w ..... ul. .....

nr PESEL .....

nr telefonu ..... e-mail .....

..... , dnia ..... 20 ..... r. .....
(miejscowość) (własnoręczny podpis)

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art.6 ust.1 lit. a oraz art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO). Jestem świadomy, iż administratorem moich danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkową przy Miejskim Zespole Obsługi Ekonomiczno- Administracyjnej Szkół z siedzibą: 42-400 Zawiercie, ulica Paderewskiego 49 (MKZP). Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w MKZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MKZP w szczególności: pracodawcy, poczta, bank, kancelaria prawna, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w MKZP.

……. **……**
(data) (czytelny podpis osoby przystępującej do MKZP)

Uchwałą Zarządu MKZP przyjęta(ty) w poczet członków MKZP z dniem…….

……
Zarząd MKZP

Załącznik nr 3 do Statutu MKZP

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art.6 ust.1 lit. a oraz art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO). Jestem świadomy, iż administratorem moich danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkową przy Miejskim Zespole Obsługi Ekonomiczno- Administracyjnej Szkół z siedzibą: 42-400 Zawiercie, ulica Paderewskiego 49 (MKZP). Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w MKZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MKZP w szczególności: pracodawcy, poczta, bank, kancelaria prawna, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w MKZP.

……. ……

(data) (czytelny podpis osoby przystępującej do MKZP)

Załącznik nr 3a do Statutu MKZP

WYRAŻENIE ZGODY OSOBY UPRAWNIONEJ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwiska, imion, adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu e-mail) zgodnie z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art.6 ust.1 lit. a oraz art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO). Jestem świadomy, iż administratorem moich danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkową przy Miejskim Zespole Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Szkół z siedzibą: 42-400 Zawiercie, ulica Paderewskiego 49 (MKZP). Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku ze wskazaniem mnie jako osoby uprawnionej przez członka MKZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MKZP w szczególności: pracodawcy, poczta, banki, kancelaria prawna, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do zapisu wkładów członka MKZP.

…… ……

(data) (czytelny podpis osoby uprawnionej)