

.....
Nazwisko i imię członka

.....
Adres zamieszkania

.....
Miejsce pracy stanowisko

**Deklaracja
przystąpienia do MPKZP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pozyczkowej (MPKZP) w Zespole Obsługi Oświaty i Rekreacji (ZOOR) w Nakle nad Notecią

Jednocześnie oświadczam, że:

1. będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków/delegatów (w tym o wysokości wkładów członkowskich i wpisowego) oraz postanowień władz MPKZP;
2. opłacam wpisowe określone statutem – spowoduję przelanie moich wkładów z PKZP, której byłem poprzednio członkiem;
3. deklaram miesięczny wkład członkowski w wysokości zł;
4. zgadzam się na potrącenie z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego oraz z wszystkich innych należności: zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w ZOOR w Nakle nad Notecią lub w placówce, z którą ZOOR zawarł porozumienie w sprawie upoważnienia do prowadzenia nieodpłatnej obsługi księgowej lub umowę w sprawie prowadzenia i współfinansowania MPKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa;
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji przystąpienia do MPKZP dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych kasy zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182);
6. przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP;
7. zobowiązuję się zawiadomić zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania, innych niezbędnych danych (np. nazwiska);
8. w razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewent. zadłużenia należy wypłacić

(imię i nazwisko)

zam. w, ul., nr

dnia 20... r.

.....
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu MPKZP dnia 20... r. przyjęty(a) w poczet członków PKZP z dniem 20... r.		
Skarbnik MPKZP	Pieczęć MPKZP Sekretarz	Przewodniczący MPKZP

*) niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna – dla Pracownika zatrudnionego na umowę o pracę:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że:

1. Administratorem Pana/ Pani przetwarzanych danych osobowych jest:
Miejski Zakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowa – Pożyczkowa
w Zespole Obsługi Oświaty i Rekreacji
89-100 Nakło nad Notecią, ul. Krzywoustego 7A.
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (zgody osoby) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) celem realizacji zadań statutowych MPKZ-P.
3. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednak odmowa zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia przyjęcie w poczet członków MPKZ-P.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres przynależności do kasy i okresem archiwizacyjnym wynikającym z przepisów finansowo-podatkowych.
5. Dane osobowe nie będą przekazane za granicę ani użyte do zautomatyzowanego profilowania.
6. Dane osobowe zostaną udostępnione Zespołowi Obsługi Oświaty i Rekreacji w Nakle nad Notecią na podstawie umowy powierzenia celem obsługi finansowej.
7. Posiada Pan/ Pani prawo do:
 - a. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przeniesienia danych;
 - c. prawa do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych;

.....
(podpis Wnioskodawcy)