

Nazwisko i imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres do korespondencji

Telefon

E-mail

Zakład pracy

Grupa: Nauczyciel / Administracja i obsługa / Emeryt*

Deklaracja przystąpienia do MKZP / Aktualizacja danych*

1. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Centrum Usług Wspólnych w Rybniku, zwaną dalej MKZP. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości zł. Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę (w tym chorobowego) i z zasiłków z ubezpieczenia społecznego wpisanego, zadeklarowanych wkładów oraz rat pożyczek udzielonych mi przez MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych w MKZP znajduje się w załączeniu (*załącznik nr 1*).
 2. Dodatkowo **składam deklarację/nie składam deklaracji*** przystąpienia do kasy pośmiertnej, zwaną dalej KP. Warunkiem członkostwa w KP jest członkostwo w MKZP. Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia za pracę (w tym chorobowego) i z zasiłków z ubezpieczenia społecznego od każdego pracodawcy składki na KP w wysokości określonej w obowiązującym statucie MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie składki spowoduje skreślenie mnie z listy członków KP.
 3. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie i/lub świadczenie z KP – po potrąceniu ewentualnego zadłużenia – proszę wypłacić osobie uprawnionej:
(nazwisko i imię) (PESEL)
(imiona rodziców) (telefon)
- Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych w MKZP osoby uprawnionej znajduje się w załączeniu (*załącznik nr 2*).
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wysyłanie korespondencji mailowej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
 5. Jednocześnie oświadczam, że będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany oraz uchwał organów MKZP.

.....
data

.....
własnoręczny podpis

* *niepotrzebne skreślić*

Wypełnia MKZP:

Uchwałą zarządu MKZP z dnia przyjęto w poczet członków MKZP.

Podpisy członków zarządu MKZP:

Nazwisko i imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych w MKZP

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Centrum Usług Wspólnych w Rybniku.

1. Administratorem danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Centrum Usług Wspólnych w Rybniku, ul. Władysława Stanisława Reymonta 69, 44-200 Rybnik.
2. MKZP wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie pod adresem: Centrum Usług Wspólnych w Rybniku, ul. Władysława Stanisława Reymonta 69, 44-200 Rybnik lub pocztą elektroniczną na adres: mkzp@cuw.rybnik.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody w związku z członkostwem w MKZP, wskazaniem jako osoba uprawniona do otrzymania wkładu członkowskiego lub poręczeniem pożyczki, co jest zgodne z art. 43 ust. 1 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych i art. 6. ust. 1 lit. a) RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich brak uniemożliwi członkostwo w MKZP, otrzymanie wkładu członkowskiego w razie śmierci członka MKZP lub poręczenie pożyczki.
4. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, tj. zautomatyzowanemu procesowi prowadzącemu do wnioskowania o posiadaniu przez członka MKZP określonych cech.
5. Członkowi MKZP przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania), usunięcia (w określonych prawem przypadkach), ograniczenia przetwarzania (w określonych prawem przypadkach), a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Odbiorcami danych osobowych będą jedynie podmioty upoważnione do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa.
7. Dane osobowe będą przechowywane od dnia złożenia deklaracji przystąpienia do MKZP przez okres 10 lat od dnia ustania członkostwa, 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego lub 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki.

.....
data.....
własnoręczny podpis

Nazwisko i imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych w MKZP

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Centrum Usług Wspólnych w Rybniku.

1. Administratorem danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Centrum Usług Wspólnych w Rybniku, ul. Władysława Stanisława Reymonta 69, 44-200 Rybnik.
2. MKZP wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie pod adresem: Centrum Usług Wspólnych w Rybniku, ul. Władysława Stanisława Reymonta 69, 44-200 Rybnik lub pocztą elektroniczną na adres: mkzp@cuw.rybnik.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody w związku z członkostwem w MKZP, wskazaniem jako osoba uprawniona do otrzymania wkładu członkowskiego lub poręczeniem pożyczki, co jest zgodne z art. 43 ust. 1 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych i art. 6. ust. 1 lit. a) RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich brak uniemożliwi członkostwo w MKZP, otrzymanie wkładu członkowskiego w razie śmierci członka MKZP lub poręczenie pożyczki.
4. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, tj. zautomatyzowanemu procesowi prowadzącemu do wnioskowania o posiadaniu przez członka MKZP określonych cech.
5. Członkowi MKZP przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania), usunięcia (w określonych prawem przypadkach), ograniczenia przetwarzania (w określonych prawem przypadkach), a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Odbiorcami danych osobowych będą jedynie podmioty upoważnione do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa.
7. Dane osobowe będą przechowywane od dnia złożenia deklaracji przystąpienia do MKZP przez okres 10 lat od dnia ustania członkostwa, 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego lub 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki.

.....
data

.....
własnoręczny podpis