

**DOKUMENT WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI**

imię / imiona i nazwisko
adres do korespondencji
kod pocztowy _____ poczta _____
nr telefonu
adres e-mail
nr PESEL

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA  
DO MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY  
ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ (MKZP)**

stanowisko (zaznacz <input checked="" type="checkbox"/> )
<input type="checkbox"/> nauczyciel <input type="checkbox"/> administracja/obsługa
Placówka

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Wieliczce, zwanej dalej „MKZP”. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) będę ściśle przestrzegać postanowień obowiązującego statutu MKZP, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania delegatów oraz postanowień organów MKZP;
- 2) opłacę wpisowe w wysokości ..... zł;
- 3) deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości \_\_\_\_\_ zł;
- 4) zgadzam się na potrącanie wpisowego, zadeklarowanych wkładów miesięcznych, rat pożyczek z mojego wynagrodzenia (wszystkich składników wynagrodzenia, nagrody jubileuszowej, odprawy emerytalno-rentowej, świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy) oraz z zasiłku – należy przez to rozumieć zasiłek lub świadczenie rehabilitacyjne z:
  - a) ubezpieczenia w razie choroby i macierzyństwa, o których mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
  - b) ubezpieczenia z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, o których mowa w ustawie z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa;

- 5) przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek może skutkować skreśleniem mnie z listy członków MKZP;
- 6) zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić zarząd MKZP o każdej zmianie mojego adresu zamieszkania, zmianie pracodawcy w ramach międzyzakładowej KZP, zmianie nazwiska, zmianie numeru telefonu, adresu e-mail i innych danych zgodnie z art.12 ust.1 pkt 5 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych;
- 7) OŚWIADCZENIE O WSKAZANIU OSOBY UPRAWNIONEJ

W przypadku mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić:

imię/imiona i nazwisko \_\_\_\_\_

adres zamieszkania \_\_\_\_\_

numer telefonu \_\_\_\_\_

adres e-mail \_\_\_\_\_

- 8) wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji z MKZP na wskazany przeze mnie adres mailowy.

.....

miejsowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a) ....., zamieszkały(a) w..... przy ul. ....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ubiegania się o status członka **Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-pożyczkowej przez Administratora Danych Osobowych: Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Wieliczce.**

Zdaję sobie sprawę, że Administrator Danych Osobowych ma prawo żądać udokumentowania podanych danych osobowych, jeżeli uzna za konieczne ich potwierdzenie.

Zostałem/am poinformowany/a, że niniejsza zgoda jest dobrowolna oraz może być w każdym momencie wycofana poprzez złożenie oświadczenia.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

miejsowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

## **Klauzula informacyjna wobec członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Wieliczce**

### **1. Administrator Danych**

Administratorem Pani/pana danych osobowych jest Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej w Wieliczce z siedzibą przy ul. Powstania Warszawskiego 1, 32020 Wieliczka, tel. 12 278-61-05 e-mail mkzp@wieliczka.eu zwany dalej Administratorem.

### **2. Cele i podstawy przetwarzania**

Administrator przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w MKZP, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowią; art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowopozyczkowych (Dz.U. 2021 poz. 1666 z późn. zm.) oraz statutem MKZP.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych obejmuje wyłącznie czynność pobierania danych osobowych niezbędnych do zarejestrowania członka w MKZP.

Dla pozostałych czynności prawnych związanych z członkostwem w MKZP, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielanie pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń mają zastosowanie podstawy przetwarzania (art. 6 ust. 1 lit b, c, e RODO i/lub art 9 ust. 2 lit b RODO) znajdujące oparcie w uprawnieniach Administratora określonymi przepisami ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. 2021 poz. 1666 z późn. zm.) oraz statutem MKZP.

### **3. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane mogą zostać ujawnione; podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych takich jak: firmy informatyczne, zajmujące się ochroną danych osobowych, prawnicze.

Pana/Pani dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią obowiązku informacyjnego określającego zasady przetwarzania moich danych osobowych przez Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo — Pożyczkowej w Wieliczce.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (osoby uprawnionej)

Ja, niżej podpisany(a) ....., zamieszkały(a) w..... przy ul. .... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wskazania mojej osoby jako osoby uposażonej do przejęcia zgromadzonego wkładu na wypadek śmierci ..... członka Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przez Administratora Danych Osobowych: Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Wieliczce.

Zdaję sobie sprawę, że Administrator Danych Osobowych ma prawo żądać udokumentowania podanych danych osobowych, jeżeli uzna za konieczne ich potwierdzenie.

Zostałem/am poinformowany/a, że niniejsza zgoda jest dobrowolna oraz może być w każdym momencie wycofana poprzez złożenie oświadczenia.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

miejsowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

### **Klauzula informacyjna wobec osób uposażonych w Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Wieliczce.**

#### **1. Administrator Danych**

Administratorem Pani/pana danych osobowych jest Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej w Wieliczce z siedzibą przy ul. Powstania Warszawskiego 1, 32-020 Wieliczka, tel. 12 278-61-05 e-mail mkzp@wieliczka.eu zwany dalej Administratorem.

#### **2. Cele i podstawy przetwarzania**

Administrator przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w MKZP, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowią; art. 6 ust. I lit. a, b, c, e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. 2021 poz. 1666 z późn. zm.) oraz statutem MKZP.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych obejmuje wyłącznie czynność pobierania danych osobowych niezbędnych do zarejestrowania członka w MKZP oraz zarejestrowania danych osoby uposażonej.

Dla pozostałych czynności prawnych związanych z członkostwem w MKZP, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielanie pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń mają zastosowanie podstawy przetwarzania (art. 6 ust. 1 lit b, c, e RODO i/lub art 9 ust. 2 lit b RODO) znajdujące oparcie w uprawnieniach Administratora określonymi przepisami ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. 2021 poz. 1666 z późn. zm.) oraz statutem MKZP.

#### **3. Odbiorcy danych**

Pani/pana dane mogą zostać ujawnione; podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych takich jak: firmy informatyczne, zajmujące się ochroną danych osobowych, prawnicze.

#### 4. Okres przechowywania danych

Pani/pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych, dochodzenia praw lub roszczeń i przechowywane przez następujące okresy:

- od dnia złożenia oświadczenia członka MKZP, do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa; - od dnia złożenia oświadczenia osoby uprawnionej, do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego;
- od dnia złożenia oświadczenia poręczyciela, do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki.

#### 5. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo do:

- 1) dostępu do treści swoich danych;
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i e);
- 4) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO;
- 5) przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO;
- 6) sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO;
- 7) wycofania zgody na przetwarzanie danych w zakresie czynności pobrania danych osobowych w celu zarejestrowania Panią/Pana jako członka MKZP. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 8) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

#### 6. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do:

- 1) zarejestrowania Pani/pana jako członka MKZP — odmowa podania danych będzie skutkowałą brakiem możliwości zapisania Pani/Pana do MKZP;
- 2) rozpatrzenia wniosku o udzielanie pomocy materialnej w formie pożyczki krótkoterminowej, ratalnej, uzupełniającej, żyrowania udzielonej pożyczki, odmowa podania danych uniemożliwi rozpatrzenie Pani/pana wniosku;
- 3) zawarcia i wykonywania umowy — odmowa podania danych uniemożliwi podjęcie umowy;
- 4) podanie danych kontaktowych w postaci numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej jest dobrowolne.

#### 7. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pana/Pani dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią obowiązku informacyjnego określającego zasady przetwarzania moich danych osobowych przez Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Wieliczce.

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis

---

Uchwałą Zarządu KZP z dnia \_\_\_\_\_ przyjęto Wnioskodawcę w poczet członków MKZP.

Pieczęć i podpisy Zarządu : \_\_\_\_\_