

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy, adres e-mail)

DEKLARACJA - AKTUALIZACJA DLA PRZECHODZĄCYCH NA EMERYTURE

Proszę o pozostanie w Kasie Zapomogowo - Pożyczkowej przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy. Jednocześnie oświadczam, że:

- Będę przestrzegał/a/ statutu KZP, uchwał walnego zgromadzenia członków oraz decyzji organów KZP,
- Przyjmuję do wiadomości, że niepłacenie przeze mnie wkładów i pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP,
- W razie utrat członkostwa zgadzam się na pokrycie z posiadanych wkładów niespłaconych pożyczek,
- W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić (*w przypadku nie wskazania osoby lub śmierci wskazanej osoby wkłady będą przesunięte na fundusz rezerwowy*):

Imię i nazwisko (osoby wskazanej) :.....
zam.

.....
miejsowość *dnia*

.....
(własnoręczny podpis)

Klauzula informacyjna - prawa osób, których dane dotyczą

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*ogólnego rozporządzenia o ochronie danych*), zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo - Pożyczkowa (zwana dalej *KZP*), funkcjonująca przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy, ul. Dąbrowskiego 4, 85-158 Bydgoszcz.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji postanowień Statutu oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b i c *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych*.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt. 2, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z przepisów prawa.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub zawartych umów, w tym Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy, inne jednostki organizacyjne Państwowej Straży Pożarnej przy których funkcjonują KZP, w sytuacji zmiany jednostki zatrudnienia oraz firmy obsługujące systemy płatności elektronicznej. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia po ustaniu okresu przechowywania, w myśl obowiązujących przepisów prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody, na podstawie której przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jednak pozytywne rozpatrzenie sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz cofnięcia zgody musi być zgodne z przepisami prawa oraz postanowień statutowych, na podstawie których odbywa się przetwarzanie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia swoich danych, jednak pozytywne rozpatrzenie prawa do przeniesienia danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie.
8. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu.
9. Wyżej wymienione prawa może Pani/ Pan zrealizować kontaktując się z zarządem KZP pod adresem – ul. Dąbrowskiego 4, 85-158 Bydgoszcz w godzinach urzędowania lub mailowo pod adresem kzp@kmppsbydgoszcz.pl.
10. Jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych jest dobrowolne jednak wymagane przepisami prawa w celu przystąpienia do KZP oraz korzystania z uprawnień określonych w Statucie.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem w poczet członków Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji przystąpienia do KZP. Dane podaję dobrowolnie. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich danych osobowych.

.....
(czytelny podpis)