

.....
(imię i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna)

.....
(nr identyfikacyjny nadany przez KZP)

.....
(miejsce zamieszkania)

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

DEKLARACJA
przystąpienia do
Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej
przy Komendzie Miejskiej
Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegał (a) statutu KZP, uchwał walnego zgromadzenia członków / delegatów, oraz decyzji organów KZP.
2. Wpłacę wpisowe określone w statucie, w wysokościzł (2% aktualnego wynagrodzenia brutto oraz miesięczny wkład w wysokości ustalonej przez walne zebranie członków / delegatów
3. Zgadzam się na opłacanie miesięcznych wkładów członkowskich w wysokości ustalonej przez walne zebranie członków / delegatów.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd KZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
6. W razie utraty członkostwa zgadzam się na pokrycie z posiadanych wkładów, potrącenie mi z uposażenia, z odpraw lub innych należności niespłaconych pożyczek.
7. W razie mojej śmierci wpłacone prze 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.

dnia
(własnoręczny podpis)

Przyjęty(a) w poczet członków KZP z dniem

.....
(księgowy KZP)

.....
(przewodniczący zarządu KZP)

Bydgoszcz, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pesel)

.....
(komórka organizacyjna)

Komenda Miejska
Państwowej Straży Pożarnej
w Bydgoszczy
Sekcja Finansów

Zgoda na potrącanie należności z wynagrodzenia

Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia (uposażenia) za pracę comiesięcznych składek w wysokościzł i jednorazowo 2% mojego wynagrodzenia brutto z tytułu przystąpienia do Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy KM PSP w Bydgoszczy, począwszy od wynagrodzenia za*

Podstawa prawna: art. 91 w związku z art.87 § 1 i 7 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (Dz.U. 2014 poz. 1502, ze zm.) oraz art.23 ust.1 pkt1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz.1182 ze zm.)

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny 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@kmpspbydgoszcz.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)
