

Nazwisko		Imię	
PESEL		Jednostka organizacyjna PSP	
Ulica i nr domu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		Adres e-mail	

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Wojewódzkiej PSP w Gorzowie Wlkp., woj. lubuskie.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegał obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem – spowoduję przelanie moich wkładów z MKZP, której byłem poprzednio członkiem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości (min. 20 zł maks.400 zł) zł.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
Po przejściu na zaopatrzenie emerytalne zobowiązuję się do wpłacania na konto MKZP zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek (do dnia 5 każdego miesiąca). Zobowiązanie to obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia wypłacić Pani/ Panu

Nazwisko		Imię	
PESEL			
Ulica i nr domu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		Adres e-mail	

..... dniar.

Własnoręczny podpis (imię i nazwisko)

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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, zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Państwa dane osobowe jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Gorzowie Wlkp., ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 64, 66-400 Gorzów Wielkopolski, za pośrednictwem zarządu MKZP (tel. 95 733 83 31, e-mail: mkzp@straz.gorzow.pl).

2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- a) deklaracji przystąpienia do MKZP na podstawie zgody (zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a RODO),
- b) udzielenia pożyczki z MKZP na podstawie wniosku (zgodnie z art.6 ust.1 lit. b RODO),
- c) przyznania zapomogi z MKZP na podstawie wniosku (zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a RODO, oraz art. 9 ust.2 lit. a RODO).

4. W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie będzie możliwe uzyskanie członkostwa w kasie, a tym samym uzyskanie pożyczki lub zapomogi.

6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres członkostwa w MKZP, a w przypadku udzielenia pożyczki do czasu całkowitego rozliczenia się z MKZP. Po tym czasie Państwa dane będą przetwarzane przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym przepisy archiwalne.

7. Przysługuje Państwu prawo do:

- a) żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, Infolinia: 606 950 000, fax.22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą profilowane.

9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.

OŚWIADCZAM iż zapoznałem/-am się w przedstawioną informacją i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo - Pożyczkową przy Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej Gorzowie Wlkp. przy ul. Wyszyńskiego 64, potrzebnych do prowadzenia wszelkich spraw dotyczących członkostwa w ramach MKZP oraz samej działalności MKZP na czas przynależności i rozliczeń.

.....dniar.dnia

Własnoręczny podpis (imię i nazwisko)

Uchwałą Zarządu MKZP z dn.r., przyjęto w poczet członków MKZP z dniemr.

.....
Skarbnik

.....
Sekretarz

.....
Przewodniczący