

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Miejscowość, dnia)

.....  
(PESEL)

.....  
(Nr telefonu/adres e-mail)

.....  
(Miejsce zamieszkania)

## **Deklaracja przystąpienia do KZP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nakle nad Notecią.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz KZP.
2. Wyrażam zgodę na potrącenie przez Zakład Pracy z mojego uposażenia/wynagrodzenia/zasiłku wpisowego określonego statutem KZP.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości określonej statutem KZP.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mojego uposażenia/wynagrodzenia/zasiłku zadeklarowanych wkładów oraz spłat rat udzielanej mi pożyczki.
5. Wyrażone wyżej zgody obowiązują przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczki spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd KZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić

Pani/Panu.....

Proszę podać stopień pokrewieństwa .....

zam. w .....

Pesel ..... nr. telefonu/adres email .....

..... , dnia ..... r. ....  
miejscowość ..... Własnoręczny podpis

Uchwała Zarządu KZP z dnia ..... przyjęty w poczet członków KZP z dniem .....

.....  
Skarbnik

.....  
Sekretarz

.....  
Przewodniczący

.....  
Pieczęć KZP

## **Klauzula informacyjna:**

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nakle nad Notecią ul. Strażacka 3; 89-100 Nakło nad Notecią,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu/celach realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w KZP, w tym m.in. gromadzeniem wkładów członkowskich, udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także związanych z nimi praw lub roszczeń w oparciu o przesłankę legalności wynikającą z art. 6 ust. 1a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być m.in. sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych,
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
5. Pani /Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu (art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o danych),
6. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów art. 43 ust 5 i 6 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych z dnia 11 sierpnia 2021 r.,
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych dotyczących Pani/Pana osoby oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
9. Podane przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do realizacji zadań KZP,
10. Konsekwencją odmowy podania wymaganych danych osobowych będzie brak możliwości realizacji określonego celu przetwarzania przez administratora.

**Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z powyższą informacją i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KZP przy KP PSP w Nakle nad Notecią.**

.....  
(data, własnoręczny podpis)