

DOKUMENT WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

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

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO MIĘDZYKŁADOWEJ KZP**

stanowisko (zaznacz ☒)
☐ nauczyciel ☐ administracja/obsługa
Placówka

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Mokotów m.st. Warszawy, ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa, zwanej dalej „międzyzakładowa KZP”. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) będę ściśle przestrzegać postanowień obowiązującego statutu międzyzakładowej KZP, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania delegatów oraz postanowień organów międzyzakładowej KZP;
- 2) opłacę wpisowe określone statutem;
- 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 międzyzakładowej KZP;
- 6) zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić zarząd międzyzakładowej KZP o każdej zmianie mojego adresu do korespondencji, 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) w przypadku mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić:

nazwisko i imię/imiona _____

adres do korespondencji _____

numer telefonu _____

lub adres e-mail _____

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez międzyzakładową KZP moich danych osobowych w celach związanych z członkostwem w międzyzakładowej KZP, w zakresie wskazanym w deklaracji, a także informacji dotyczących mojego stanu cywilnego, ustroju majątkowego, stanu zdrowia, otrzymywanego wynagrodzenia lub zasiłku, jeżeli ich podanie będzie niezbędne do otrzymania pożyczki z międzyzakładowej KZP.

Warszawa, dnia _____

_____ własnoręczny czytelny podpis osoby przystępującej

WYRAŻENIE ZGODY OSOBY UPRAWNIONEJ

Po zapoznaniu się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych przez międzyzakładową KZP wyrażam zgodę na przetwarzanie przez międzyzakładową KZP moich danych osobowych (nazwiska, imion, adresu do korespondencji, numeru PESEL, numeru telefonu lub adresu e-mail). Jestem świadomy, iż Administrator przetwarza moje dane osobowe w związku z wskazaniem mojej osoby przez członka międzyzakładowej KZP, jako osoby uprawnionej. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne, aby zostać osobą uprawnioną do zapisu wkładów członka międzyzakładowej KZP.

Warszawa, dnia _____

_____ własnoręczny czytelny podpis osoby uprawnionej

Uchwałą zarządu międzyzakładowej KZP z dnia _____ przyjęty(a) w poczet członków międzyzakładowej KZP z dniem _____

_____ podpisy członków zarządu międzyzakładowej KZP

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem oraz na podstawie art. 43 ust. 2 Ustawy o KZP, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Mokotów m.st. Warszawy, ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa.
- 2) Administrator danych osobowych - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art.6 ust.1:
lit.a- zgoda stanowi podstawę: przyjęcia w poczet członków i przetwarzania danych osobowych w sprawach związanych z członkostwem, w przypadku wyrażenia zgód na przetwarzanie danych osobowych przez osoby uprawnione oraz poręczycieli,
lit.b- w celu procedowania umowy/wniosku o pożyczkę,
lit.f - w przypadku powstania roszczeń Pana/Pani dane mogą być przetwarzane również w celu obrony/dochodzenia tych roszczeń, a także w celu wykazania ciążących na administratorze obowiązków prawnych - jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych,
art.9 ust.2 lit.a – dane o stanie zdrowia, jeżeli takie dane zostaną przedłożone przez wnioskodawcę.
- 3) Na pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania międzyzakładowej KZP, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, proszę skontaktować się z osobą wyznaczoną przez Administratora – ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa, adres email: mkzp@dbfomokotow.pl.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach:
a) przyjęcia w poczet członków międzyzakładowej KZP, obsługę wkładów członkowskich, udzielania pożyczek i ich obsługi w międzyzakładowej KZP,
b) umożliwienia dokonywania przebiegowań środków finansowych wynikających z bycia członkiem międzyzakładowej KZP, a także bycia poręczycielem, osobą uprawnioną.
- 5) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt.4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:

- a) podmioty, którym Administrator przekazuje dane w związku z realizacją obowiązków wynikających z bycia członkiem międzyzakładowej KZP,
- b) organy i instytucje państwowe w związku z obowiązkiem ciążącym na Administratorze, prowadzonym postępowaniem.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w międzyzakładowej KZP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (tabela – załącznik 1).
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, sprzeciwu.
- 8) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
- 9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w międzyzakładowej KZP przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych UODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednak jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem wstąpienia w poczet członków międzyzakładowej KZP. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie przystąpienia do międzyzakładowej KZP.
- 11) Pani/Pana dane będą przetwarzane w informatycznych systemach kasowych i płacowych oraz systemach wspomagających obsługę pracowników.
- 12) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Załącznik 1

Katalog danych osobowych i okresy ich przechowywania przez międzyzakładową KZP

Rodzaj danych osobowych	Okres przechowywania
Dane członka międzyzakładowej KZP: imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej; w przypadku udzielenia pożyczek z zabezpieczeniem wekslowym oraz przy udziale poręczycieli - dane o otrzymywanym wynagrodzeniu lub zasiłku; dane o stanie zdrowia; stan cywilny oraz ustrój majątkowy.	Od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa
Dane osoby uprawnionej: imię (imiona) i nazwisko; nr PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.	Od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego
Dane poręczyciela: imię (imiona) i nazwisko; nr PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej; stan cywilny oraz ustrój majątkowy.	Od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki