

Numer ewidencyjny: .....

Nazwisko i imię		Miejsce pracy:	
PESEL		Zawód wykonywany	
Adres do korespondencji		Adres zakładu pracy:	
Nr telefonu		Nr telefonu zakładu pracy	
e- mail			

### DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu, Aleja Kombatantów 2, 59-800 Lubań,( zwaną dalej MKZP).

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień Statutu MKZP, który jest mi znany, Uchwał Walnego Zebrania Delegatów oraz postanowień organów MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem MKZP, tj. 1 % od mojego miesięcznego dochodu brutto, wynoszącego .....zł.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł.
4. Wyrażam zgodę na potrącanie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia lub zasiłku: wpisowego, zadeklarowanych wkładów miesięcznych i ewentualnych rat zaciągniętej pożyczki. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów oraz rat pożyczek i niewpłacanie indywidualne wkładów i rat pożyczek na konto MKZP, spowoduje skreśleniem mnie z listy członków MKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie moich danych osobowych i zmianie miejsca pracy.
7. W razie mojej śmierci, wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić:

.....  
(Nazwisko i imię osoby uprawnionej do wypłaty wkładu członkowskiego)

.....  
PESEL

.....  
(Adres do korespondencji)

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

.....  
( Dnia)

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Uchwałą Zarządu MKZP z dnia: ..... przyjęto w poczet członków MKZP z dniem: .....

Nadano numer ewidencyjny .....

.....  
(Podpisy członków Zarządu MKZP)

Rezygnacja z członkostwa w MKZP dnia .....

Numer ewidencyjny: .....

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA MKZP przy PCE W LUBANIU**

Oświadczam, iż otrzymałam/em i zostałam/em zapoznana/y z **Klauzulą informacyjną dla członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu** dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych oraz **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu przy Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań (MKZP) w celu realizacji działalności statutowej, w szczególności realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w MKZP, w tym gromadzenia wkładów członkowskich, udzielania pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzenia związanych z nimi praw i roszczeń przez MKZP; zgodnie z RODO - Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1).

Lubań, dnia .....

.....

(Czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO WYPŁATY WKŁADU  
NA WYPADEK ŚMIERCI CZŁONKA MKZP przy PCE W LUBANIU**

Oświadczam, iż otrzymałam/em i zostałam/em zapoznana/y z **Klauzulą informacyjną dla osoby uprawnionej do otrzymania wkładu członkowskiego w razie śmierci członka Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu** dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych oraz **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu przy Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań (MKZP) w celu realizacji działalności statutowej, w szczególności realizacji zadań ustawowych związanych z wypłatą na moją rzecz wkładu członkowskiego zgromadzonego przez członka w MKZP, a także w celu dochodzenia związanych z nimi praw i roszczeń przez MKZP; zgodnie z RODO - Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1).

Lubań, dnia .....

.....

(Czytelny podpis osoby uprawnionej)

.....

Klauzula informacyjna dla członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu oraz Klauzula informacyjna dla osoby uprawnionej do otrzymania wkładu członkowskiego w razie śmierci członka Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Powiatowym Centrum Edukacyjnym w Lubaniu, każdorazowo dołączane są do druku Deklaracji przystąpienia do MKZP przy PCE w Lubaniu, ponadto udostępnione są: na stronie internetowej [pceluban@interia.pl](mailto:pceluban@interia.pl) w zakładce MKZP: RODO- MKZP oraz w siedzibie MKZP przy PCE w Lubaniu, Al. Kombatantów 2 pok. nr 10 i na tablicy informacyjnej.