………………………………………………. Nr ew.…………………. (nazwisko i imię) (wypełnia MPKZP)

PESEL…………………………………………..

miejsce pracy…………………………………..………………………………………………..

adres zamieszkania …………………………….……………………………………………….

nr konta………………………………………………………………………………………….

nr telefonu ……………………….. ……………….Dział nauczyciel/ administracja/obsługa

 ( właściwe zakreślić)

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MPKZP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ZNP w Łukowie.

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów MPKZP.

2. Opłacę wpisowe określone statutem – 10 zł

3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości 50 zł.

4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, z zasiłku chorobowego, i z zasiłku macierzyńskiego, zadeklarowanych wkładów miesięcznych oraz rat pożyczek udzielanych mi przez MPKZP.
Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.

5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.

6. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca pracy i zamieszkania.

7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

...……………………………………………………………………….. ……………………..

Nazwisko i imię osoby uposażonej, data urodzenia

…………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

**WYRAŻENIE ZGODY DLA PRZYSTĘPUJĄCEGO CZŁONKA MPKZP ORAZ OSOBY UPOSAŻONEJ**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 lit. a oraz 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest MPKZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w MPKZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MPKZP takim jak np.: kancelarie prawne, dostawcy systemów informatycznych. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa

…………….. ………………………........... ……………………………………

Dnia własnoręczny podpis osoby uposażonej własnoręczny podpis członka

Uchwałą Zarządu MPKZP dnia: ……………………………….…………..przyjęto w poczet członków MPKZP.

……………………………………………………

(Podpisy członków Zarządu MPKZP)