

**DEKLARACJA
PRZYSTĄPIENIA DO KASY ZAPOMOGOWO POŻYCZKOWEJ**

....., dnia

(miejscowość)

.....
(identyfikator)

.....
(Imię, Nazwisko)

.....
(Miejsce pracy, Wydział)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

**Zarząd KZP
przy KWP w Białymstoku**

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy
Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Znany jest mi Statut KZP przy KWP w Białymstoku i będę przestrzegał przepisów w nim zawartych.
2. Opłacę wpisowe określone statutem, w wysokości 1 % miesięcznego wynagrodzenia brutto.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości zł mojego wynagrodzenia .
4. Wyrażam zgodę na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd KZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkowstwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie wkładu i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
6. W razie utraty członkowska zgadzam się na potrącanie mi z wynagrodzenia, odprawy lub innych należności całej niespłaconej pożyczki.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady po potrąceniu ewentualnego zadłużenia

należy wypłacić: zam.
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, numer telefonu)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 7 Ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.U. UE L 119 z 4 maja 2016r. str. 1 oraz 127 z dn. 23 maja 2018r., str. 2) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy KWP w Białymstoku moich danych osobowych zawartych w deklaracji w celu przyjęcia w poczet członków KZP. Niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie. Jest mi wiadomo, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Rozporządzenie 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 Zapomogowa –Pożyczkowa przy Komendzie Wojewódzkiej Policji w Białymstoku ul. Sienkiewicz 65 15-003 Białystok ,
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 pożyczki, a także związanych z nimi praw i 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 .

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Uchwałą Zarządu KZP z dnia został(a)

przyjęty(a) w poczet członków KZP przy KWP w Białymstoku z dniem

Skarbnik

Pieczęć KZP Sekretarz

Przewodniczący

.....

.....

.....

Na podstawie Uchwały Zebrania Zarządu KZP z dnia, od dnia
potrąca się:

- jednorazowe wpisowe w wysokości zł.

- wkłady członkowskie w wysokości zł..

.....
podpis księgowego