

..... (nazwisko i imię członka)	Do Zarządu KZP KASA ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWA PRACOWNIKÓW OŚWIATY W TARNOWIE
..... (adres zamieszkania)	
..... nr ewid.członka	
..... (miejsce pracy)	

WNIOSEK O ZWROT 30% WKŁADÓW

Proszę o zwrot 30% zgromadzonych przez mnie wkładów , zgodnie z regulaminem KZP w kwocie zł. (słownie))

Nr konta osobistego członka KZP:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

.....
Data i Podpis członka KZP

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady zł

Niespłacone zobowiązania zł

Tarnów, dnia 20..... r.

.....
Księgowy KZP

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu 20.....r. postanowił wypłacić 30%

Pana/Pani.....

zgromadzonych wkładów w kwocie.....zł

Zarząd KZP

Kwotę.....zł(słownie.....)

Zaksięgowano i przekazano w/w osoby w dniu 20.....r .

.....
Księgowy KZP

WYRAŻENIE ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art..13 ust.1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO).Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w KZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do 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 uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w KZP.

.....
Data

.....
Podpis członka KZP