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

WNIOSEK O CAŁKOWITE WYCOFANIE WKŁADÓW I SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków , zgodnie z regulaminem KZP. Zadłużenie z tytułu udzielonej mi pożyczki proszę potrącić z moich wkładów. Pozostałe środki przekazać na wskazane przeze mnie konto .

Nr konta osobistego członka KZP:

……
Data i Podpis członka KZP

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady zł …….

Niespłacone zobowiązania zł ……

Do wypłaty zł …….....

Tarnów, dnia …… 20…… r. ……..
Księgowy KZP

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu …….. 20……r. postanowił wypłacić

Pana/Pani……

należne wkłady 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 uznam, 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**