

miejsce pracy		nr ewidencyjny	
nazwisko		imię	
imiona rodziców		data urodzenia	
ulica i nr domu		miejsowość	
telefon		poczta	

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Tarnowie  
Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów KZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem w wysokości.....zł.
3. Spowoduję przelanie moich wkładów z KZP....., której członkiem byłem poprzednio.
4. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... % miesięcznego wynagrodzenia brutto od pensji zasadniczej.
5. Wyrażam zgodę na potrącanie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
6. Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego rat pożyczek udzielonych mi przez KZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
7. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
8. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd KZP o każdej zmianie danych osobowych oraz miejsca zamieszkania.
9. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

nazwisko		imię	
miejsowość ulica i nr domu		stopień pokrewieństwa telefon	

.....  
(data)

.....  
(Własnoręczny podpis)

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)

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

.....  
(Pieczęć KZP oraz podpisy członków Zarządu KZP)