

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO-  
POŻYCZKOWEJ W WOŁOMINIE**

.....  
(imię/imiiona i nazwisko, nr PESEL)

.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

.....  
(adres zamieszkania i adres do korespondencji, jeśli jest inny niż zamieszkania)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej w Wołominie, z siedzibą w Wołominie ul. Ogrodowa 4, numer REGON 360656486, zwanej dalej MKZP.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać obowiązującego statutu MKZP, który jest mi znany, uchwał oraz postanowień organów MKZP;
2. Wpłacę wpisowe określone statutem w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych);
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł (słownie: .....).
4. Zgadzam się na potrącenie z mojego wynagrodzenia lub zasiłku wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkostwa.
5. Będąc emerytem lub rencistą zobowiązuję się wpłacać miesięczny wkład członkowski w terminie do 28 danego miesiąca na rachunek: 19 1020 1042 0000 8102 0009 3021 MKZP w Wołominie, ul. Ogrodowa 4, 05-200 Wołomin. Zobowiązanie to obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych tj. MKZP w celu realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w MKZP w zakresie określonym w klauzuli informacyjnej dla członka MKZP.
7. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie wkładów spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
8. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
9. W razie mojej śmierci osobą uprawnioną do odbioru zgromadzonych przeze mnie wkładów członkowskich, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, jest:

.....  
(imię/imiiona i nazwisko, seria i nr dokumentu tożsamości)

zam. w .....  
(adres zamieszkania)

10. W załączeniu przekazuję oświadczenie osoby uprawnionej wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych tj. MKZP w celu realizacji zadań ustawowych związanych z realizacją dyspozycji członka MKZP na wypadek jego śmierci w zakresie określonym w klauzuli informacyjnej dla osoby uprawnionej.
11. Oświadczam, że nie przynależę do innej pracowniczej kasy zapomogowo-pożyczkowej

Wołomin, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### Klauzula informacyjna

#### dla członka Międzypokazowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Wołominie, zwana dalej MKZP

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MKZP w Wołominie ul. Ogrodowa 4, 05-200 Wołomin, zwana dalej: „Administratorem”.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: [aleksander.jaszczolt@gmail.com](mailto:aleksander.jaszczolt@gmail.com).
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest: a. RODO art. 6 ust. 1 lit. a. zgoda udzielona przez członka MKZP, b. RODO art. 6 ust. 2 lit. b – realizacja umowy pożyczki lub zapomogi, c. RODO art. 6 ust. 2 lit. c – ustawa z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych, d. RODO art. 6 ust. 2 lit. f – ewentualne dochodzenie roszczeń w związku z opóźnieniem w spłacie zadłużenia, e. RODO art. 9 ust 2 lit b – w przypadku złożenia wniosku o zapomogę, f. RODO art. 10 (art. 18 pkt 5 ustawy) w przypadku gdy członek MKZP ubiega się o funkcję członka zarządu lub komisji rewizyjnej.
4. Pani/Pana dane osobowe jako członka MKZP przetwarzane są w celu realizacji czynności niezbędnych dla obsługi statutowych zadań realizowanych przez MKZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od ustania członkostwa w MKZP (art. 43 ust. 4 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych).
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem). Prawo usunięcia danych osobowych nie zostanie zrealizowane jeśli podstawą przetwarzania danych osobowych przez administratora jest obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
7. Podanie przez Pani/Pana niżej wymienionych danych osobowych w zakresie członkostwa jest niezbędne i wynikające ze statutu i ustawy:
  - a. imię (imiona) i nazwisko,
  - b. numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
  - c. adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
  - d. stan cywilny oraz ustrój majątkowy,
  - e. stan zdrowia,
  - f. otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek;
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu dla: Zarządu MKZP, Komisji Rewizyjnej MKZP, księgowej oraz referatowi kard i plac realizującemu potrącenia składek i rat pożyczek wyłącznie w celu realizacji czynności niezbędnych dla obsługi statutowych zadań.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Państwa dane osobowe będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ale nie będą profilowane.
11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Wołomin, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Uchwała nr ..... Zarządu MKZP z dnia .....**

Pani/Pan .....zostaje

przyjęta/przyjęty

w poczet członków MKZP z dniem .....

**Podpisy Zarządu MKZP**

.....  
(pieczęćka MKZP)