

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

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

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

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

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej z MKZP. Wniosek swój uzasadniam następująco:

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe:

- 1)
- 2)
- 3)

Wołomin, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

dla członka Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy w Wołominie, zwanej dalej MKZP, ubiegającego się o zapomogę
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.
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 do żądania 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 zasilek;
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

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił przyznać zapomogę

Pani/Panu

w kwocie (słownie.....)

Wołomin, dn.

Podpisy Zarządu MKZP

.....
Kwotęzł.

(słownie złotych.....)

przekazano przelewem w dniu

.....
(podpis księgowego MKZP)

.....
Zaksięgowano dnia Nr dowodu

Nr ewidencyjny

.....
(podpis księgowego MKZP)