

1.	IMIĘ (IMIONA)											
2.	NAZWISKO											
3.	PESEL*											
	* w przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało											
4.	ADRES KORESPONDENCYJNY	ul.					nr domu		nr lokalu			
		kod pocztowy			-			miejsowość				
5.	NR TELEFONU											
6.	ADRES E-MAIL							@				
7.	NAZWA JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ											

numer konta bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Do: MIĘDZYZAKŁADOWA KASA ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWA PRACOWNIKÓW OŚWIATY  
przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty - Wesola m. st. Warszawy,  
ul. Plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa

### DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej

Jednocześnie oświadczam, że:

- Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał Walnego Zebrania Delegatów oraz postanowień władz MKZP.
- Opłacę wpisowe określone statutem.
- Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... złotych.
- Zgadzam się na potrącenie z mego wynagrodzenia za pracę oraz innych świadczeń pieniężnych związanych z pracą wypłacanych mi przez zakład pracy zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkowstwa.
- Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenia mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
- Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania pod rygorem uznania korespondencji za doręczoną.
- W razie mojej śmierci wpłacane przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Panu(i) .....,

1.	IMIĘ (IMIONA)										
2.	NAZWISKO										
3.	PESEL*										
	* w przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało										
4.	ADRES KORESPONDENCYJNY	ul.					nr domu		nr lokalu		
		kod pocztowy			-			miejsowość			
5.	NR TELEFONU										

Osoba uprawniona udzieliła zgody na przetwarzanie powyższych danych osobowych w formie załączonego oświadczenia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W ZWIĄZKU CZŁONKOSTWEM W MIĘDZYKĄŁADOWEJ KASIE ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ  
PRZY DBFO - WESOŁA M.ST. WARSZAWY**

**(członek Kasy, w dalszej kolejności ewentualny poręczyciel)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w MKZP przy DBFO - Wesoła, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.

Przyjmuję do wiadomości, że przekazane dane będą w dalszej kolejności przetwarzane zgodnie z przepisami prawa, w tym art. 3 w powiązaniu z art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. 2021 poz. 1666 ze zm.).

Administratorem danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa, przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesoła m. st. Warszawy, Plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa.

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wynikających z przepisów prawa, w tym do celów archiwizacji. Dane będą udostępniane wyłącznie upoważnionym członkom zarządu i komisji rewizyjnej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesoła m. st. Warszawy, uprawnionym przedstawicielom związków zawodowych (zgodnie z art. 5 ww. ustawy) i ewentualnie instytucjom nadzorującym pracę Kasy, uprawnionym do otrzymania danych na mocy przepisów prawa.

Na podstawie art. 4 pkt 15) Statutu Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty - Wesoła m.st. Warszawy nadanego *Uchwałą Nr XXXVII/943/2016 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 17 listopada 2016 r. zmieniająca uchwałę w sprawie utworzenia Miejskiego Biura Finansów Oświaty m.st. Warszawy oraz niektórych dzielnicowych biur finansów oświaty m.st. Warszawy, a także zmiany nazw i statutów niektórych jednostek obsługi ekonomiczno-administracyjnej szkół i placówek oświatowych* oraz na podstawie umowy dot. udzielania pomocy organizacyjno – prawnej oraz obsługi finansowo – księkowej zgodnie z art. 6 ust 2 ustawy o kasach zapomogowo pożyczkowych, dane są przekazywane Dzielnicowemu Biuru Finansów Oświaty - Wesoła m.st. Warszawy - ul. plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa. Przetwarzanie danych osobowych jest dokonywane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO.

**Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo** do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesoła m. st. Warszawy, prawo do ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO oraz mam prawo do wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa.

Mam świadomość, że niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości przystąpienia do Kasy oraz skorzystania ze świadczeń Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej.

dnia ..... 20..... r.

.....  
(własnoręczny podpis)

Decyzją Zarządu MKZP z dnia ..... 20..... r. przyjęty(a) w poczet członków MKZP  
z dniem ..... 20..... r.

.....  
Skarbnik

.....  
Pieczęć MKZP  
Sekretarz

.....  
Przewodniczący

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W ZWIĄZKU ZE WSKAZANIEM  
OSOBY UPRAWNIONEJ DO PODJĘCIA WKŁADU  
W PRZYPADKU ŚMIERCI CZŁONKA PRACOWNICZEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ PRZY  
DBFO - WESOŁA M.ST. WARSZAWY  
(osoba uprawniona)**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze wskazaniem mnie przez członka Kasy jako osoby uprawnionej do podjęcia wkładu członkowskiego, w celu realizacji zadań ustawowych MKZP przy DBFO - Wesoła, tj. obsługi wyłaty wkładu członkowskiego członka Kasy w przypadku jego śmierci.**

**Przyjmuję do wiadomości, że przekazane dane tj. imię, nazwisko, pesel, adres korespondencyjny, numer telefonu, będą w dalszej kolejności przetwarzane zgodnie z przepisami prawa, w tym art. 3 w powiązaniu z art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. 2021 poz. 1666 ze zm.).**

Administratorem danych osobowych jest Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesoła m. st. Warszawy, plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa.

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wynikających z przepisów prawa, w tym do celów archiwizacji. Dane będą udostępniane wyłącznie upoważnionym członkom zarządu i komisji rewizyjnej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesoła m. st. Warszawy, uprawnionym przedstawicielom związków zawodowych (zgodnie z art. 5 ww. ustawy) i ewentualnie instytucjom nadzorującym pracę Kasy, uprawnionym do otrzymania danych na mocy przepisów prawa.

Na podstawie art. 4 pkt 15) Statutu Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Wesoła m.st. Warszawy nadanego *Uchwałą Nr XXXVII/943/2016 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 17 listopada 2016 r. zmieniająca uchwałę w sprawie utworzenia Miejskiego Biura Finansów Oświaty m.st. Warszawy oraz niektórych dzielnicowych biur finansów oświaty m.st. Warszawy, a także zmiany nazw i statutów niektórych jednostek obsługi ekonomiczno-administracyjnej szkół i placówek oświatowych* oraz na podstawie umowy dot. udzielania pomocy organizacyjno – prawnej oraz obsługi finansowo – księgowej zgodnie z art. 6 ust 2 ustawy o kasach zapomogowo pożyczkowych, dane są przekazywane Dzielnicowemu Biuru Finansów Oświaty Wesoła m.st. Warszawy - plac Wojska Polskiego 28, 05-075 Warszawa. Przetwarzanie danych osobowych jest dokonywane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO.

**Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wesoła m. st. Warszawy, prawo do ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO oraz mam prawo do wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa.**

**Mam świadomość, że brak zgody i niepodanie danych będą skutkowały brakiem możliwości wskazania mojej osoby przez członka Kasy jako osoby uprawnionej do podjęcia wkładu członkowskiego w przypadku śmierci tego członka Kasy.**

.....  
(imię nazwisko osoby wskazanej jako uprawniona do podjęcia wkładu)

.....  
(miejsce, data)

.....  
(czytelny podpis)