

AKTUALIZACJA DANYCH OSOBOWYCH

NAZWISKO		IMIĘ	
PESEL		NR RACHUNKU BANKOWEGO	
ULICA I NR DOMU		MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY		POCZTA	
TELEFON		E-MAIL	

Jestem członkiem Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej z siedzibą w Przedszkolu nr 31 „Pod Tęczą” w Koninie, ul. Różyckiego 3 , 62-510 Konin REGON 524482223, (zwana dalej MKZP).

Jestem pracownikiem
(nazwa i siedziba Zakładu Pracy)

wykonywany zawód.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień Statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów MKZP.
2. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokościzł (obowiązujące kwoty: 20 zł, 30 zł, 40 zł, 50 zł, 60 zł, 80 zł, 100 zł)
3. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
4. Zgadzam się na potrącanie z mojego wynagrodzenia , zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy, rat pożyczek udzielonych mi przez MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. W przypadku przejścia na emeryturę, rentę, korzystania z urlopu bezpłatnego, wychowawczego lub innych okoliczności zobowiązuję się do samodzielnego wpłacania miesięcznych wkładów członkowskich i rat pożyczek na konto MKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani/Panu;

.....

(nazwisko i Imię)	(PESEL)
-------------------	----------

(miejsce zamieszkania)

(w przypadku aktualizacji, zmiany osoby upoważnionej należy złożyć również klauzulę informacyjną)

.....
(miejscowość, dnia) (Własnoręczny czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie przynależę do innej Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej.

Dnia.....

.....

(własnoręczny czytelny podpis)

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 2016 r. (RODO). Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest MKZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w MKZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MKZP takim jak np. kancelarie prawne, dostawcy systemów informatycznych. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo 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 MKZP

Wyrażam również zgodę na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 Nr 144 poz. 1204, tekst jednolity: Dz. U. 2013 poz. 1422)

.....

(Dnia)

.....

(Własnoręczny czytelny podpis)

Klauzula informacyjna

dotycząca przetwarzania danych osobowych osoby uprawnionej do wypłaty wkładów na wypadek śmierci członka Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej .

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że:

1.Administratorem Twoich i danych osobowych jest Zarząd MKZP z siedzibą w Przedszkolu nr 31”Pod Tęczą” ul. Różyckiego 3 62-510 Konin, REGON 524482223 kontakt mailowy pod adresem: mkzp@przedszkole31-konin.pl, nr tel. 63 242-07-78. wew.12.

2.Administrator nie wyznaczył inspektora danych osobowych, gdyż nie jest do tego zobowiązany przepisami prawa.

3.Twoje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu:

- a) wynikającym z wypłaty na Pani/Pana rzecz, wkładu członkowskiego, po śmierci członka MKZP
- b) realizacji obowiązków prawnych ciążących na ADO, a wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w oparciu art. 6 ust. 1 lit. c tj. poinformowania organów podatkowych o wypłacie.

4.Odbiorcami Twoich danych osobowych będą podmioty świadczące usługi na rzecz MKZP, w tym firmy dostarczające przesyłki pocztowe, dostawcy oprogramowania oraz podmioty których prawo do żądania udostępnienia Twoich danych wynika z obowiązujących przepisów prawa np. np. sądy czy organy administracji publicznej w tym podatkowej.

5.Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

6.Twoje dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w pkt. 3 będą przechowywane przez okres w którym członek Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej wskazał Panią/Pana jako osobę uprawnioną do wypłaty wkładów członkowskich np. przez okres trwania członkostwa w MKZP oraz przez okres przedawnienia roszczeń zgodnie z przepisami prawa.

7.Przysługuje Ci prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.

8.Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

9.Przetwarzanie Twoich danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
(podpis Administratora)

.....
(czytelny podpis osoby **uprawnionej**)