

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE
DO MIĘDZYZAKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWEJ
PRACOWNIKÓW OŚWIATY W LUBLINIE**

Wypełnić drukowanymi literami!!!!

Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> zgłoszenie nowego członka do MKZP PO <input type="checkbox"/> aktualizacja danych członka MKZP PO		
DANE IDENTYFIKACYJNE		
Nazwisko	Imię	
Numer ewidencyjny PESEL	Wykonywany zawód (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> Nauczyciel <input type="checkbox"/> Administracja, obsługa <input type="checkbox"/> Emeryt, rencista	
Telefon	Telefon komórkowy	
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
MIEJSCE PRACY		
Miejsce pracy - pieczętka		

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej Pracowników Oświaty w Lublinie *. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać obowiązującego Statutu i regulaminów, które są mi znane, uchwał Walnego Zebrania Delegatów oraz postanowień władz MKZP PO.
- 2*. Opłacę wpisowe określone regulaminem w wysokości

10 zł

- 3*. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości

4. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP PO do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa. Po przejściu na rentę, emeryturę zobowiązuję się wpłacać wkłady i raty pożyczki na konto bankowe MKZP PO.

5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP PO w Lublinie.

6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP PO o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.

7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

Nazwisko	Imię	Pokrewieństwo
----------	------	---------------

Zamieszkały(a) w

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

Data wypełnienia wniosku

Podpis składającego wniosek

* nie dotyczy lub nie wypełnia się w przypadku aktualizacji danych członka MKZP PO

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 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 [RODO], informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Oświaty w Lublinie, ul. Jana Gilasa 3, 20-109 Lublin, tel. 814666435, fax: 814666436.

2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów: naliczania i realizacji świadczeń udzielanych z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej, udzielania pożyczek oraz zapomóg.

3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 1992 r. w sprawie pracowniczych kas zapomogowo-pożyczkowych oraz spółdzielczych kas oszczędnościowo – kredytowych w zakładach pracy.

4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń MKZP. Odmowa podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczeń z MKZP.

5) Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjne Oświaty oraz podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.

6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do będą wyżej określonych celów, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.

7) Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8) Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu ochrony Danych osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

Zapoznałem/am się z klauzulą

.....
data i podpis

DECYZJA ZARZĄDU MKZP PO

Uchwałą Zarządu MKZP PO z dnia

				-			-		
r	r	r	r	-	m	m	-	d	d

przyjęty(a) w poczet członków MKZP PO dnia

				-			-		
r	r	r	r	-	m	m	-	d	d

Skarbnik	Sekretarz	Przewodniczący