

**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 checked="" type="checkbox"/> aktualizacja danych członka MKZP PO		
<b>DANE IDENTYFIKACYJNE</b>		
Nazwisko <b>Kowalski</b>	Imię (imiona) <b>Jan</b>	
Numer ewidencyjny PESEL/ w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało <b>00250789851</b>	Wykonywany zawód (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input checked="" type="checkbox"/> Nauczyciel <input type="checkbox"/> Administracja, obsługa <input type="checkbox"/> Emeryt, rencista	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
Ulica <b>Jana Gilasa</b>	Nr domu <b>3</b>	Nr lokalu <b>4</b>
Miejscowość <b>Lublin</b>	Kod pocztowy <b>20-109</b>	Poczta <b>Lublin</b>
Telefon <b>81 466 6436</b>		
Pieczęć zakładu pracy <b>W tym miejscu należy postawić pieczętkę zakładu pracy</b>		

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

1. Będę ściśle przestrzegać obowiązującego Statutu, który jest mi znany, uchwał Walnego Zebrania Delegatów oraz postanowień władz MKZP PO.
- 2\*. Opłacę wpisowe określone regulaminem w wysokości

- 3\*. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości

**30 zł**

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 (imiona)	Numer ewidencyjny PESEL/ w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało
<b>Kowalska</b>	<b>Anna</b>	<b>00000789851</b>

Adres do korespondencji

Ulica <b>Jana Gilasa</b>	Nr domu <b>3</b>	Nr lokalu <b>4</b>
Miejscowość <b>Lublin</b>	Kod pocztowy <b>20-109</b>	Poczta <b>Lublin</b>

Telefon **81 466 6436**

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo – Pożyczkową Pracowników Oświaty w Lublinie w celu realizacji zadań MKZP PO w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz wypłaty środków.  
Zgoda jest dobrowolna, można ją wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Data wypełnienia wniosku	Podpis osoby uprawnionej
<b>01.01.2024 r.</b>	<b>Kowalska Anna</b>

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań ustawowych związanym z członkostwem w MKZP PO, w tym do gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzenia związanych z nimi praw lub roszczeń. Zgoda jest dobrowolna, można ją wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

Data wypełnienia wniosku	Podpis składającego wniosek
<b>01.01.2024 r.</b>	<b>Kowalski Jan</b>

## 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

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

Przedstawiciel Zarządu	Przedstawiciel Zarządu	Przedstawiciel Zarządu

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 art. 14 ust. 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. 814666436.
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wszelkich zadań związanych z członkostwem w MKZP PO (art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgoda) w tym do gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg (art. 6 ust. 1 lit. a, b i d RODO), w przypadku podania nam danych osobowych szczególnych kategorii art. 9 ust. 2 lit c) RODO), a także dochodzenia związanych z nimi praw lub roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f , RODO), a w przypadku osoby uprawnionej w celu realizacji zadań MKZP PO (art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgoda) w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz wypłaty środków, a w przypadku poręczycieli (art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO) .
- 3) Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, natomiast w przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe Pani/Pana członkostwo w MKZP PO lub przyznanie Pani/Panu pożyczki lub zapomogi lub skorzystanie z uprawnień.
- 4) Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, upoważnieni pracownicy Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjnego Oświaty, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane w przypadku członka MKZP PO – od dnia złożenia deklaracji o przystąpieniu do MKZP PO do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa; osoba uprawniona - od dnia złożenia oświadczenia o zgodzie, do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego; poręczyciel – od dnia złożenia oświadczenia, do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki.
- 6) 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.
- 7) 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.
- 8) Dane osobowe osób uprawnionych, poręczycieli pożyczek, udostępniane są Administratorowi przez członków MKZP PO.