

**Załącznik nr 1**  
**do statutu MKZP**

.....  
nazwisko i imię

Nr członkowski ...../.....

.....  
data urodzenia

.....  
adres zamieszkania

.....  
jednostka organizacyjna

**Do Zarządu**  
**Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo**  
**Pożyczkowej**

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy CUW w Nidzicy.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem/spowoduję przelanie moich wkładów z MKZP\*  
....., której byłem/am członkiem.

(\* niepotrzebne skreślić)

3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł.
4. Zgadzam się na potrącenie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącania mi wkładów i spłaty pożyczki spowoduje skreślenie mnie z listy członków 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 Panu(i) .....  
..... zam. w .....  
ul..... gmina.....
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym ustawą o ochronie danych osobowych.

Nidzica, .....

.....  
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu MKZP z dnia .....

..... przyjęty(a) w poczet członków MKZP z dniem .....

Pieczęć MKZP                      Skarbnik,                      Sekretarz,                      Przewodniczący

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia ..... r.  
od dnia ..... potrąca się wkłady członkowskie w wysokości .....zł.

.....  
podpis

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art 14 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) (zwanego dalej RODO), informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo – Pożyczkowa. Siedzibą MKZP jest siedziba CUW w Nidzicy, adres : 13-100 Nidzica ul. Kolejowa 5.
2. W przypadku pytań dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Administratorem pisemnie na adres określony w punkcie 1 klauzuli.
3. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i c) RODO na zasadach określonych w Ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych.
4. Odbiorcą danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. W celu skorzystania z praw, o których mowa powyżej należy skontaktować się z MKZP przy CUW w Nidzicy, adres : 13-100 Nidzica ul. Kolejowa 5.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości przyznania świadczeń.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu oraz zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.
9. Dane nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu i przekazywane do państw trzecich.