Pracownik (Skrót jednostki) PESEL   
  
Imię Nazwisko   
  
Adres do korespondencji   
  
Numer telefonu Adres E-mail

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP PRZY MZSIP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Miejskim Zarządzie Szkół i Przedszkoli w Żywcu, zwanej dalej MKZP.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu MKZP, które są mi znane oraz uchwał organów MKZP.
2. Opłacę wpisowe, o którym mowa w statucie.
3. Deklaruję miesięczny wkład z tytułu członkostwa.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego  
    i pozostałych zasiłków z ubezpieczenia społecznego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, i pozostałych zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz z wszystkich innych należności przysługujących   
   mi od pracodawcy, rat pożyczek udzielonych mi przez MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.
9. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady z tytułu członkostwa, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić ( w przypadku podania więcej niż jednej osoby upoważnionej należy podać procent podziału:
10. Imię Nazwisko

PESEL

Adres do korespondencji

Numer telefonu Adres E-mail

procent podziału

1. Imię Nazwisko

PESEL

Adres do korespondencji

Numer telefonu Adres E-mail

procent podziału

Wyrażam zgodę na wysyłanie korespondencji mailowej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r.   
o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

(Data) (Własnoręczny podpis)

**Wypełnia MKZP:**Uchwałą Zarządu MKZP z dnia …………………………………. przyjęto w poczet członków MKZP.

Podpisy członków Zarządu MKZP:

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dla członka Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy MZSiP w Żywcu**

**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 zwanym** RODO **informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Miejskim Zarządzie Szkół i Przedszkoli w Żywcu ul. Rynek 2: dalej zwanym MKZP.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Administratorem pod nr telefonu 334756568 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Współadministratorem danych osobowych jest Miejski Zarząd Szkół i Przedszkoli w Żywcu ul. Rynek 2 (dalej zwanym: MZSiP), świadczący pomoc MKZP w zakresie zadań prowadzenia księgowości, obsługi informatycznej, obsługi kancelaryjno-archiwalnej, obsługi prawnej oraz obsługi w zakresie ochrony danych osobowych.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach:
5. członkostwa w MKZP, zgodnie z postanowieniami statutu, na podstawie udzielonej zgody członka, art. 6. ust. 1 lit. a RODO;
6. udzielenia pożyczki, gdzie przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy z członkiem MKZP, art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
7. udzielanie zapomogi, zgodnie z postanowieniami statutu, na podstawie udzielonej zgody członka, art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
8. archiwizowania dokumentów, realizując obowiązek prawny, art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
9. dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami prawnymi oraz przetwarzanie danych osobowych uposażonych, realizując prawnie uzasadniony interes MKZP, z wyjątkiem sytuacji,   
   w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa   
   i wolność osoby, której dane dotyczą, art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
10. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a w szczególności: pracodawca członka przystępującego do MKZP, dostawcy systemów informatycznych, bank, komornik, organy uprawnione do kontroli, organy państwowe.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: 10 lat po ustaniu członkostwa lub przez okres wskazany przepisami prawa regulowanymi okresem przedawnienia roszczeń cywilno-prawnym.
12. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu.
13. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
14. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zadań statutowych MKZP. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie członkostwa w MKZP.