

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP**

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(PESEL)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Telefon kontaktowy lub adres e-mail)

.....  
(Nazwa miejsca pracy)

.....  
(Adres miejsca pracy)

..... stanowisko (podkreśl) nauczyciel administracja/obsługa

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty-Wola m.st. Warszawy.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegał/a przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania delegatów oraz postanowień zarządu MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone w statucie MKZP w wysokości 10 zł (słownie: dziesięć złotych).
3. Spowoduję przelanie moich wkładów z MKZP przy ..... której byłem poprzednio członkiem.
4. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł słownie: ..... (nie mniejszy jak określony w statucie MKZP).
5. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia i/lub zasiłku zadeklarowanych wkładów oraz rat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenia mi wkładów i rat pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie moich danych osobowych.
8. W razie mojej śmierci wpłacane przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Pani(u)

Nazwisko i imię/imiona .....

Pesel .....

zam. w .....

numer telefonu .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MKZP moich danych osobowych w celach związanych z członkostwem w MKZP, w zakresie wskazanym w deklaracji, a także informacji otrzymywanego wynagrodzenia lub zasiłku, jeżeli ich podanie będzie niezbędne do otrzymania pożyczki z MKZP.

Warszawa, dnia ..... ..

(Czytelny podpis osoby przystępującej)

**WYRAŻENIE ZGODY OSOBY UPRAWNIONEJ**

Po zapoznaniu się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych przez MKZP, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MKZP moich danych osobowych ( nazwiska, imion, adresu, numeru PESEL, numeru telefonu). Jestem świadomy/a, iż Administrator przetwarza moje dane osobowe w związku z wskazaniem mojej osoby przez członka MKZP jako osoby uprawnionej. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne, aby zostać osobą uprawnioną do zapisu wkładów członka MKZP

Warszawa, dnia ..... ..

(Czytelny podpis osoby uprawnionej)

**Uchwałą Zarządu MKZP z dnia ..... przyjęto w poczet członków MKZP z dniem .....**

.....  
( data)

.....  
(pieczęć MKZP)

.....  
(podpisy Zarządu MKZP)

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)- zwanego dalej Rozporządzeniem oraz na podstawie art.43 ust. 2 Ustawy o KZP, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wola m.st. Warszawy**, ul. Rogalińska 2, 01-206 Warszawa, zwana dalej MKZP, reprezentowana przez Zarząd MKZP.
- 2) Administrator danych osobowych – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art.6 ust.1;
  - lit. a – zgoda stanowi podstawę przyjęcia w poczet członków i przetwarzania danych osobowych w sprawach związanych z członkostwem, w przypadku wyrażenia zgód na przetwarzanie danych osobowych przez osoby uprawnione oraz poręczycieli.
  - lit. b – w celu procedowania umowy/wniosku o pożyczkę.
  - lit. f – w przypadku powstania roszczeń Pana/Pani dane mogą być przetwarzane również w celu obrony/dochodzenia tych roszczeń, a także w celu wykazania ciężących na administratorze obowiązków prawnych – jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych.
- 3) Na pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania MKZP, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień. proszę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@dbfo-wola.waw.pl](mailto:iod@dbfo-wola.waw.pl)
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach:
  - a) przyjęcia w poczet członków MKZP, obsługę wkładów członkowskich, udzielania pożyczek i ich obsługa w MKZP.
  - b) umożliwienia dokonywania przeksięgowania środków finansowych wynikających z bycia członkiem MKZP, a także bycia poręczycielem, osobą uprawnioną.
- 5) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt.4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:
  - a) podmioty, którym Administrator przekazuje dane w związku z realizacją obowiązków wynikających z bycia członkiem MKZP,
  - b) organy i instytucje państwowe w związku z obowiązkiem ciężącym na Administratorze, prowadzonym postępowaniem.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w MKZP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (załącznik 1).
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, sprzeciwu.
- 8) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
- 9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w MKZP przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych UODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednak jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem wstąpienia w poczet członków MKZP. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie przystąpienia do MKZP.
- 11) Pani/Pana dane będą przetwarzane w informatycznych systemach kasowych i płacowych oraz systemach wspomagających obsługę pracowników.
- 12) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

### Załącznik 1

Katalog danych osobowych i okresy ich przechowywania przez MKZP

**Dane członka MKZP:** imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL; a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej; w przypadku udzielenia pożyczek przy udziale poręczycieli – dane o otrzymywanym wynagrodzeniu lub zasiłku.

**Okres przechowywania** – od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa.

**Dane osoby uprawnionej:** : imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL; a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

**Okres przechowywania** – od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego.

**Dane poręczyciela:** : imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL; a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

**Okres przechowywania** – od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki