*Załącznik nr 1 do Statutu KZP PK*

Koszalin, dnia ………………………………

……………………………………

Nazwisko i imię

……………………………………

Miejsce zamieszkania

……………………………………

pesel

**Deklaracja przystąpienia do KZP PK**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej działającej przy Politechnice Koszalińskiej w Koszalinie.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego Statutu KZP PK, który jest mi znany, uchwał Walnego Zgromadzenia PKZP oraz postanowień Zarządu KZP PK.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem KZP PK.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ……..… zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wkładów miesięcznych oraz spłat udzielanych mi pożyczek. Upoważniam Zarząd KZP PK do bezpośredniego podejmowania tych należności
w Zakładzie Pracy. Zgoda ta obowiązuje przez czas trwania mojego członkostwa
w KZP PK.
5. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd KZP PK o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
6. W razie mojej śmierci wpłacone przez mnie wkłady członkowskie , po potrąceniu ewentualnego pozostałego do spłaty zadłużenia, należy wypłacić Pani/Panu …………………………………….., zamieszkałej/łemu w ……………………….. przy ul. …………………………………., pesel: ………………….

Koszalin, dnia ………………………… ……………………………………………

 Własnoręczny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uchwałą Zarządu KZP PK z dnia …………………………….. przyjęta(y) w poczet członków KZP PK z dniem ……………………………………..

…………………..…….... …………………………… …………….……………….

Przewodniczący KZP PK Z-ca Przewodniczącego Skarbnik KZP PK

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez KZP PK danych osobowych w celu realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w KZP PK, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. L 119/1 z 04 maja 2016 r.) a także art. 43 ust. 1 Ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych.

Koszalin, dnia ………………………… ……………………………………………

 Własnoręczny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Politechnice Koszalińskiej z siedzibą w Koszalinie, ul. Śniadeckich 2, 75-453 Koszalin, reprezentowana przez Zarząd, jako administrator danych osobowych, informują Panią/Pana, iż:

* podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu realizacji czynności koniecznych dla obsługi statutowych zadań realizowanych przez KZP PK;
* podane dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 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 (Dz. U. L 119/1 z 04 maja 2016 r.);
* zakres przetwarzanych danych określony jest na podstawie art. 43 ust. 2 pkt 1) i 2) Ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych;
* posiada Pani/Pan 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;
* Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania;
* Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem Politechniki Koszalińskiej oraz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa;
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
* dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 43 ust. 5 Ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych:
	+ do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa,
	+ do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego w przypadku osoby uprawnionej,

a następnie trwale usunięte;

* obowiązki inspektora ochrony danych pełni Pan Mariusz Lenartowicz, adres
e-mail: iod@tu.koszalin.pl i w celu realizacji uprawnień można wysłać stosowną wiadomość;
* ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.