

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP

1.....(imię i nazwisko)

2.....(PESEL)

3.....

(adres zamieszkania, ulica, miejscowość, kod pocztowy)

4.....(telefon)

5.....(email)

6.....(nr konta bankowego)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Szkole Podstawowej nr 5 w Świdniku, ul. Jarzębinowa 6, 21-040 Świdnik (zwaną dalej MKZP).

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Jestem zatrudniony na czas nieokreślony w
2. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów MKZP.
3. Opłacę wpisowe określone podczas walnego zebrania członków.
4. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości(nie mniej niż 20 zł. miesięcznie określony podczas walnego zebrania członków).
5. Wyrażam zgodę na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia i zasiłków wypłacanych przez zakład pracy wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
6. Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia, zasiłków wypłacanych przez zakład pracy oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od pracodawcy, rat pożyczek udzielonych mi przez MKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
7. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
8. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
9. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

.....
Nazwisko i Imię

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z przynależnością do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Szkole Podstawowej nr 5 w Świdniku, ul. Jarzębinowa 6, 21-040 Świdnik zwaną dalej MKZP.

Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest obowiązkowe i będą one przetwarzane w związku z przynależnością do MKZP, w celu realizacji zadań statutowych MKZP. Informuję, że Administratorem danych osobowych jest Zarząd MKZP. Administrator danych nie przewiduje innego udostępniania Pani/Pana danych – niż w oparciu o obecnie obowiązujące przepisy prawa, tym samym Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawianie.

Świdnik, dnia.....

.....
Czytelny podpis

Pieczęć MKZP

Uchwałą Zarządu MKZP Nr..... z dnia:

Pan/Pani.....

Został/a przyjęta/y w poczet członków MKZP z dniem:

Podpisy Zarządu MKZP

.....
.....
.....