

Deklaracja przystąpienia do MKZP przy MDK w Jaśle

Nr ewidencyjny (nadany przez MKZP): _____

Imię i Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____ PESEL _____

Miejsce zamieszkania: _____

Adres do korespondencji : _____

Telefon: _____ e-mail : _____

Stan cywilny : _____

Ustrój majątkowy : rozdzielność majątkowa/wspólność majątkowa *)

Nazwa i siedziba zakładu pracy: _____

Wykonywany zawód : administracja/obsługa/nauczyciel/emeryt *)

Hasło telefoniczne : _____

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy
Młodzieżowym Domu Kultury w Jaśle**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał Walnego Zebrania Członków oraz postanowień władz MKZP.
2. Opłacę wpisowe w wysokości określonej statutem MKZP w kwocie 30,00 zł.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości _____ zł
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Zarządu MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
6. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego

zadłużenia, należy wypłacić Panu(i) _____

PESEL _____ tel. _____ zam. _____

Jako osoba uposażona wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit f) RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.

Jednocześnie zobowiązuję się do spłaty ewentualnego zadłużenia przewyższającego wkład.

(data)

(czytelny podpis osoby uposażonej)

Jednocześnie oświadczam, że przystępuję do Funduszu Samopomocy Koleżeńskiej i deklaruję miesięczną składkę zatwierdzoną przez WALNE ZEBRANIE. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy zadeklarowanej kwoty, lub deklaruję wpłatę osobistą na konto kasy.

Jednocześnie oświadczam, że nie przystępuję do Funduszu Samopomocy Koleżeńskiej

*) niepotrzebne skreślić

(czytelny podpis)

Uchwałą Zarządu MKZP z dnia _____ r. przyjęty(a) w poczet członków MKZP
z dniem _____ r.

(podpisy Zarządu MKZP)

(przewodniczący MKZP)

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO). Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest MKZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w MKZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MKZP, takim jak np.: dostawcy systemów informatycznych, organ prowadzący, placówka macierzysta członka. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w MKZP.

Wyrażam również zgodę na przesyłanie korespondencji mailowej i telefonicznej zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144 poz. 1204 z późn. zm.).

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, jak również o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Zgodnie a zrt.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Młodzieżowym Domem Kultury w Jaśle reprezentowana przez Przewodniczącego Zarządu Kasy,
2. kontakt z inspektorem Ochrony Danych – iod.edu@powiat.jaslo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat od ustania członkostwa
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

_____, dnia _____ 20____ r.
(miejscowość)

(własnoręczny podpis)