

identyfikator kadrowy.....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Pesel

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu/adres e-mail

JEDNOSTKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy KWP Katowice.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zgromadzenia oraz postanowień władz KZP.
2. Wyrażam zgodę na potrącenie przez Zakład Pracy z mojego uposażenia/wynagrodzenia/zasiłku wpisowego określonego statutem KZP tj. 1% uposażenia/wynagrodzenia brutto.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości 3% mojego uposażenia/wynagrodzenia miesięcznego brutto.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mojego uposażenia/wynagrodzenia/zasiłku chorobowego zadeklarowanych wkładów oraz spłat rat udzielonej mi pożyczki.
5. Wyrażone wyżej zgody obowiązują przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczki spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
7. Zobowiązuje się zawiadomić Zarząd KZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić

Pani/Panu.....

Proszę podać stopień pokrewieństwa.....

zam .w.....ul.

..... nr. ....

Pesel.....nr. telefonu/adres email.....

....., dnia.....r.

miejsowość

.....

Własnoręczny podpis

## Deklaracja

### przystąpienia do KZP

Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Komendzie Wojewódzkiej Policji w Katowicach ul. Lompy 19; 40-038 Katowice,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu/celach realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w KZP, w tym m.in. gromadzeniem wkładów członkowskich, udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także związanych z nimi praw lub roszczeń w oparciu o przesłankę legalności wynikającą z art. 6 ust. 1a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być m.in. sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych,
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
5. Pani /Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu (art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o danych),
6. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów art. 43 ust 5 i 6 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych z dnia 11 sierpnia 2021 r.,
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych dotyczących Pani/Pana osoby oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
9. Podane przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do realizacji zadań KZP,
10. Konsekwencją odmowy podania wymaganych danych osobowych będzie brak możliwości realizacji określonego celu przetwarzania przez administratora.

**Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z powyższą informacją i wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez KZP przy KWP w Katowicach.

---

**(data i własnoręczny podpis)**

