

Suszec, dnia _____

imię i nazwisko

adres do korespondencji

**Międzyzakładowa Kasa
Zapomogowo-Pożyczkowa w Suszcu
ul. Wyzwolenia 2
43-267 Suszec**

OŚWIADCZENIE WOLI,

zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

członka MKZP/ osoby uprawnionej/ poręczyciela *

oraz wskazanie administratora danych osobowych

Na podstawie art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1666) oraz art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, ja niżej opisana/podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Międzyzakładową Kasę Zapomogowo-Pożyczkową w Suszcu moich danych osobowych obejmujących:

1. dotyczy członka MKZP:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,
- 5) stan zdrowia,
- 6) otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek;
- 7) numer rachunku bankowego,

2. dotyczy osoby uprawnionej - obejmujących:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) numer rachunku bankowego,

3. dotyczy poręczyciela - obejmujących:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,

Ponadto zgodnie z art. 43 ust. 3 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa w Suszcu może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia. Potwierdzenie może odbywać się w szczególności na podstawie oświadczenia lub zaświadczenia.

w celu

realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w Międzyzakładowej Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej w Suszcu KZP, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.

Administratorem danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa w Suszcu, ul. Wyzwolenia 2, 43-267 Suszec.

podpis składającego oświadczenie

***niepotrzebne skreślić**