

Gliwice, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Data urodzenia/PESEL

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Jednostka organizacyjna

**Aktualizacja danych do deklaracji przystąpienia do  
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Górnośląskim Centrum  
Edukacyjnym w Gliwicach**

1. Oświadczam, że w razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić (za zgodą zapisobiorcy):

Panu/Pani

..... ur.....

zam. w .....

nr tel. ....

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności statutowej KZP przy GCE zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Załącznik 1a,b).

.....  
Własnoręczny podpis

## Załącznik 1a

### Zgoda członka Kasy zapomogowo-Pożyczkowej na przetwarzanie jego danych osobowych

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o Kasach Zapomogowo-Pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Jestem świadomy iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP przy Górnośląskim Centrum Edukacyjnym. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w KZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP w szczególności pracodawcy, poczcie, bankowi, kancelarii prawnej, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że 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, że przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w KZP”.*

## Załącznik 1b

### Zgoda osoby uprawnionej (do objęcia wkładów po zmarłym członku Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej) na przetwarzanie jej danych osobowych

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o Kasach Zapomogowo-Pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Jestem świadomy iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP przy Górnośląskim Centrum Edukacyjnym. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w KZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP w szczególności pracodawcy, poczcie, bankowi, kancelarii prawnej, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że 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, że przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w KZP”.*