

.....
Nazwisko i imię

Nr ewidencyjny

.....
Imiona rodziców

.....
Data urodzenia

Deklaracja

.....
Miejsce zamieszkania

przystąpienia do KZP

..... Jestem pracownikiem: pedagogicznym – administracyjnym – obsługi *
Miejsce pracy * zaznaczyć

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Górnośląskim Centrum Edukacyjnym w Gliwicach przy ul. Okrzei 20. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego Regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz KZP;
2. Opłacę wpisowe określone statutem/regulaminem w wysokości 30 zł;
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez Zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd KZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w Zakładzie Pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania czasu trwania członkostwa;
1. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP;
2. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd KZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania;
3. W razie mojej śmierci wpłacone przez mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani/Panu, zamieszkałemu w, ul., nr
4. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do funkcjonowania KZP przy GCE w Gliwicach (Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania i usuwania.

....., dnia 20.... r.

Własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu KZP z dnia r. Pani/Pan.....

..... zostaje przyjęty w poczet członków KZP z dniem

.....
Podpisy Zarządu

