

MIĘDZYZAKŁADOWA KASA ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWA  
PRZY OŚWIACIE MIEJSKIEJ W OTWOCKU  
UL. JOHNA LENNONA 4, 05-400 OTWOCK  
REGON 522009379

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP**

Nr ewid. \_\_\_\_\_

Nazwisko:	Imię:
Data urodzenia:	PESEL:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Ulica:	Nr/Nr lokalu:
Telefon:	Email:
Miejsce pracy:	Imiona rodziców:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków MKZP przy Oświacie Miejskiej w Otwocku  
Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień Statutu MKZP, który jest mi znany, oraz uchwał organów MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości \_\_\_\_\_ zł .
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, świadczenia chorobowego oraz wszystkich innych należności przysługujących mi od pracodawcy, zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd o każdej zmianie moich danych osobowych: nazwiska, adresu zamieszkania, numeru rachunku bankowego, zmiany miejsca zatrudnienia.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić :

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_ zamieszkałej/mu w \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Stopień pokrewieństwa \_\_\_\_\_

8. Na podstawie art. 6 ust. 1 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(RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie związanym z wykonywaniem działalności statutowej MKZP oraz na przekazywanie tych danych podmiotom współpracującym z MKZP celem : naliczania potrąceń z tytułu należnych składek, wpisowego, rat pożyczek oraz celem prowadzenia ewentualnych działań windykacyjnych. Oświadczam, że zostałam /łem) poinformowana (y) o możliwości wycofania zgody w każdym czasie poprzez przekazanie oświadczenia o wycofaniu zgody, mam świadomość że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Otwock, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis \_\_\_\_\_

Uchwałą Zarządu MKZP z dnia \_\_\_\_\_ przyjęto Wnioskodawcę w  
poczet członków MKZP.

Pieczęć i podpisy Zarządu :

\_\_\_\_\_  
Sekretarz

\_\_\_\_\_  
Skarbnik

\_\_\_\_\_  
Przewodniczący