

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA/AKTUALIZACJA DANYCH\***

**DO KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ**

**DZIAŁAJĄCEJ PRZY UNIWERSYTECIE ROLNICZYM IM. HUGONA KOŁŁĄTAJA W KRAKOWIE**

Imię (imiona) i nazwisko .....

Jednostka organizacyjna .....

Nr PESEL, a w razie jego braku nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość i nazwa państwa wydania dokumentu .....

Adres do korespondencji i nr telefonu albo adres poczty elektronicznej

.....

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

Oświadczam, że:

- 1) będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany oraz uchwał organów KZP.
- 2) wyrażam zgodę na potrącenie przez Pracodawcę kwoty wpisowego z mojego najbliższego wynagrodzenia lub zasiłku/opłatę wpisowe w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek płatniczy KZP\*.
- 3) deklaruje opłacanie miesięcznego wkładu członkowskiego w wysokości każdorazowo ustalonej uchwałą Walnego Zebrania Członków KZP, a ponadto deklaruje kwotę ..... zł wkładu dobrowolnego oraz zgadzam się na potrącanie obu tych kwot przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia i zasiłku.
- 4) zgadzam się na potrącanie przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia i zasiłku przez cały okres członkostwa w KZP rat pożyczek udzielonych mi przez KZP.
- 5) zobowiązuję się zawiadomić Zarząd KZP o każdej zmianie danych osobowych ujawnionych w deklaracji, w szczególności danych teleadresowych.
- 6) w razie mojej śmierci do wpłaconych przez mnie wkładów członkowskich, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, uprawniam Pana/-ią .....

(imię/imiona i nazwisko osoby uprawnionej)

Nr PESEL, a w razie jego braku nazwa i nr dokumentu tożsamości oraz państwa wydającego dokumentu osoby uprawnionej .....

Adres do korespondencji oraz nr telefonu lub adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej .....

.....

- 7) zapoznałem się z klauzulą o ochronie danych osobowych umieszczoną na stronie [www.kzp.urk.edu.pl](http://www.kzp.urk.edu.pl) i wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji w celu realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w KZP (w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń). Jestem świadomy/-a, że dane osobowe podaję dobrowolnie, a podanie ich jest konieczne w celu przystąpienia do KZP, oraz ubiegania się o udzielenie pożyczki.

Kraków, dnia ..... roku

.....

(własnoręczny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

**ZGODA OSOBY UPRAWNIONEJ NA PRZETWARZANIE JEJ DANYCH OSOBOWYCH  
PRZEZ KASĘ ZAPOMOGOWĄ-POŻYCZKOWĄ**

Miejsce i data .....

Jako osoba uprawniona do otrzymania wkładów członkowskich po śmierci członka KZP działającej przy Uniwersytecie Rolniczym im. H. Kołłątaja w Krakowie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą o ochronie danych osobowych umieszczoną na stronie [www.kzp.urk.edu.pl](http://www.kzp.urk.edu.pl) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wskazanych w deklaracji przystąpienia przez członka kasy. Zdaję sobie sprawę, że podanie wskazanych danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu przekazania wkładu po śmierci członka KZP.

Pełny podpis osoby uprawnionej .....

---

Uchwałą Zarządu KZP nr ..... przyjęty(a) w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej działającej przy Uniwersytecie Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, na posiedzeniu w dniu .....

.....  
(podpis Zarządu KZP)