.......................................................................................... Nr komputerowy …………...***NA/NN***

Nazwisko i Imię (DRUKOWANE)  ***NA - nauczyciel akademicki, NN - nie nauczyciel***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

pesel

..........................................................................

miejsce zamieszkania

Nr telefonu ......................................................

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA do KZP**

**przy UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM**

Adnotacja o zmianie miejsca zamieszkania ..............................................................................................................................

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Uniwersytecie Śląskim w Katowicach.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów KZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem KZP przy Uniwersytecie Śląskim w wysokości 2%
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości 2 % mojego wynagrodzenia miesięcznego brutto.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego i zasiłku wychowawczego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku wychowawczego oraz z wszystkich innych należności w zakładzie pracy, rat pożyczek udzielonych mi przez KZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd KZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przez mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, zapisuję

Panu(i) ……………………………………………………………………………………………….…………….

(tel.) …………………………………………… (pesel)…………………………………………….

1. „Jestem świadoma/świadomy że dane osobowe podaję dobrowolnie a podanie ich jest konieczne w celu przystąpienia do KZP, oraz ubiegania się o udzielenie pożyczki. Zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach wynikających z przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych”.

.......................... dnia .................... 20..... ........................................................ ………………………………

(własnoręczny podpis członka KZP) (podpis osoby uprawnionej w pkt. 8)

**=================================================================================================================**

Uchwałą Zarządu KZP z dnia .............................. 20...... r. przyjęta/przyjęty w poczet członków KZP z dniem ................................ 20...... r. /Pieczęć KZP/

.............................................. .............................................. ..............................................

(Skarbnik) (Przewodniczący) (Sekretarz)

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**W KASIE ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWEJ**

**PRZY UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH**

1. **Administratorem** Pani/Panadanych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa „**KZP**”, reprezentowana przez Zarząd.

Może się Pani/Pan kontaktować z administratorem listowniena adres: KZP ul. Bankowa 12 40-007 Katowice, przez e-mail : [pkzp@us.edu.pl](mailto:pkzp@us.edu.pl)

1. Administrator danych powołał **Pełnomocnika KZP do Ochrony Danych Osobowych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować listownie na adres:

ul. Bankowa 12 40-007 Katowice, przez e-mail [pkzp@us.edu.pl](mailto:pkzp@us.edu.pl)

1. **Podstawą prawną przetwarzania** Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, b i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) „**RODO”**, tj.
2. Pani/Pana dobrowolna zgoda na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych finansowych, dla celów członkostwa w KZP;
3. wykonanie umowy, wówczas, gdy będzie Pani/Pan jej stroną;
4. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na KZP, wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 1992 r. w sprawie kas zapomogowo-pożyczkowych oraz spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych w zakładach pracy; statutu KZP i regulaminu członkostwa w KZP.
5. **Cel przetwarzania** Pani/Pana danych osobowych**:**

Pani /i Pana dane będą przetwarzane zgodnie ze statutem KZP i regulaminem członkostwa w celu:

1. wypłaty pożyczki;
2. przeksięgowania wkładów;
3. częściowego wycofania wkładów;
4. skreślenia z listy członków;
5. wypłaty zapomóg.
6. **Odbiorcy danych.**

Pani/Pana dane osobowe będziemy przekazywać podmiotowi przetwarzającemu je na nasze zlecenie tj. Uniwersytetowi Śląskiemu w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-00 Katowice oraz podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub urzędom, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

1. **Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu ustania członkostwa w KZP, zaś w przypadku udzielenia Pani/Panu pożyczki przez okres spłaty należności, ustania terminów przedawnienia roszczeń i dokumentowania zobowiązań do celów podatkowych, wynikających z odrębnych przepisów.

1. **Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej cofnięciem;
2. prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
3. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
4. prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
5. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, wówczas gdy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu lub w celu realizacji zadania publicznego.   
   W przypadku przetwarzania na potrzeby marketingu bezpośredniego można wnieść sprzeciw w dowolnym momencie bez względu na szczególną sytuację;
7. prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, tylko co do tych danych, które przetwarzamy w sposób zautomatyzowany, czyli w formie elektronicznej i na podstawie umowy z Panią/Panem lub na podstawie Pani/Pana zgody;
8. prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
9. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Katowice …………………….20…… Przyjmuję do wiadomości

……………………………

czytelny podpis