

.....
Nazwisko i Imię (DRUKOWANE)

Nr komputerowyNA/NN
NA - nauczyciel akademicki, NN - nienauczyciel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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).....

9. „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)

OŚWIADCZENIE

Ja oświadczam , że nie przynależę do innej Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej.
(Nazwisko i imię)

dnia

.....
(Czytelny podpis)

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

z dniem 20..... r.

.....
(Skarbnik)

.....
(Przewodniczący)

.....
(Sekretarz)

**Oświadczenie woli¹, którego treścią jest zgoda² na przetwarzanie danych osobowych członka KZP, osoby uprawnionej lub poręczyciela
oraz wskazanie administratora danych osobowych**

Ja niżej opisana/podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a³, art. 9 ust. 2 lit. a⁴ 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych:

I. członka KZP obejmujące dane:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,
- 5) stan zdrowia,
- 6) otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek;

II. osoby uprawnionej obejmujące dane:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,

III. cel przetwarzania

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.

IV. Odbiorcy danych

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 urzędów, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

1. **Administratorem danych** osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Uniwersytecie Śląskim w Katowicach 40-007 ul. Bankowa 12

2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres :

- a) Członek KZP – od dnia złożenia oświadczenia woli do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa,
- b) Osoby uprawnionej – od dnia złożenia oświadczenia woli do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego,
- c) Poręczyciela – od dnia złożenia oświadczenia woli do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki.

¹ Art. 60. [Oświadczenie woli] – KODEKS CYWILNY (2020.1740 t.j.

Z zastrzeżeniem wyjątków w ustawie przewidzianych, wola osoby dokonującej czynności prawnej może być wyrażona przez każde zachowanie się tej osoby, które ujawnia jej wolę w sposób dostateczny, w tym również przez ujawnienie tej woli w postaci elektronicznej (oświadczenie woli)

² Przetwarzanie danych osobowych może odbywać się wyłącznie za zgodą lub w przypadkach wynikających wprost z ustawy

³ art. 6 ust. 1 lit. a - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;

⁴ 9 ust. 2 lit. a - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego przewidują, iż osoba, której dane dotyczą, nie może uchylić zakazu, o którym mowa w ust. 1 (Zabrania się przetwarzania danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby.