

.....  
Nazwisko i Imię (DRUKOWANE)

Nr komputerowy .....NA/NN  
NA - nauczyciel akademicki, NN - nienauczyciel

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

pesel

.....  
adres zamieszkania

Nr telefonu .....

## DEKLARACJA – AKTUALIZACJA DANYCH

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)

.....  
(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 dnia:..... przyjęto w poczet członków KZP z dniem: .....

.....  
(Podpisy członków Zarządu KZP)

**Oświadczenie woli<sup>1</sup>, którego treścią jest zgoda<sup>2</sup> 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. a<sup>3</sup>, art. 9 ust. 2 lit. a<sup>4</sup> 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 urzędowi, 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.

<sup>1</sup> 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)

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

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

<sup>4</sup> 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.)