#  Załącznik nr 5

 **do Regulaminu**

………………………………… **Do Zarządu Międzyzakładowej**

 (Nazwisko i Imię ) **Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

………………………………… **przy Oświacie Powiatowej**

 ( miejsce zamieszkania )

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu **………………………………i**

1. przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenie na moje konto bankowe

**numer:………………………………………………………………………………….….**

1. zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia
2. inne**……………………………………………………………………………………..**

………………………………… …………………………………….

 ( data ) ( podpis )

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów ww. wynosi ………………….zł.

Niespłacone zobowiązania ……………………….zł. do wypłaty ……...…………….……zł.

Otwock, dnia……………………. ……………………………….

 Księgowy MKZP

 **DECYZJA ZARZĄDU MKZP**

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ………………… postanowił skreślić z listy członków Panią/Pana\* …………………………………………………………… , wstrzymać dalsze potrącanie wkładów, należne wkłady w kwocie ………………………….zł. przekazać na rachunek wskazany - wypłacić w terminie do dnia …………………………….

 …….….…………………………………

 ZARZĄD MKZP

Zaksięgowano dnia …………………………….. Nr dowodu:………………………………

Skreślono z ewidencji Nr ewidencyjny członka …………

 ………………………………………

\*) niepotrzebne skreślić ( podpis )

**Zgoda członka Kasy zapomogowo-pożyczkowej na przetwarzanie jej danych osobowych.**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43. Ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust.1 lit. a orazart. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w KZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP w szczególności: pracodawcy, poczta, bankowi, kancelarii prawnej, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w KZP”.

…………………………………………………

 (data i własnoręczny podpis)

 **Klauzula informacyjna dla członka KZP**

**Art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO)**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Międzyzakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa działająca przy Oświacie Powiatowej, ul. Poniatowskiego 10,

 05-400 Otwock.

1. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować na e-mail: adres siedziby wskazany w ust. 1) lub tel. 22 779 29 52
2. Pani/Pana dane są przetwarzane, w celach związanych z członkostwem w MKZP na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z wykreśleniem z listy członków MKZP. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
3. Jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę, będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu potrącenia składek i należności bezpośrednio z Pani/Pana wynagrodzenia przez pracodawcę. Zgoda może zostać wycofana w dobrowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością uiszczania płatności bezpośrednio na konto MKZP.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych w celach związanych z udzielaniem, rozliczaniem i spłacaniem pożyczek będzie realizowane w oparciu o **wniosek udzielenia Pani/Panu pożyczki.**
5. W przypadku powstania jakichkolwiek roszczeń Pani/Pana dane mogą być przetwarzane również w celu dochodzenia tych roszczeń, jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych.
6. Podanie przez Pana/Panią danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
7. Pana/Pani dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępnione pracodawcy, w związku z zapewnieniem obsługi administracyjnej MKZP. W przypadku opóźnienia w spłacie pożyczki, informacja o opóźnieniu zostanie przekazana Pani/Pana poręczycielom.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w MKZP,a następnie przez 10 lat od dnia ustania członkostwa. W przypadku dochodzenia roszczeń w związku z opóźnieniem lub zaprzestaniem spłaty dane będą przetwarzane do czasu przedawnienia tych roszczeń - zgodnie z art. 43 ust 2 i 5 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r.o kasach zapomogowo- pożyczkowych.
9. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do Pana/Pani danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegać profilowaniu
11. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.
12. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do Państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

 ………………………………………………..

 (data, własnoręczny podpis)