

Deklaracja przystąpienia do PKZP

Nazwisko i imię
Data urodzenia
Adres zamieszkania
Adres zameldowania
Miejsce zatrudnienia –Jednostka Organizacyjna.....
Telefon kontaktowy.....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej (PKZP) przy (nazwa zakładu pracy)
w (nazwa miejscowości).

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał Walnego Zebrania Członków oraz postanowień organów kolegialnych PKZP.
2. Opłacę wpisowe w wysokości określonej statutem PKZP.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości 20,00 zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego oraz ze wszelkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy rat pożyczek udzielonych mi przez PKZP. Zgoda obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa w PKZP.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek powoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
7. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Zarządu PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Panu (i)
zam. przy ul. nr w

dnia 20... r.

.....
(własnoręczny podpis)

„Zgodnie z art.24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r , o ochronie danych osobowych (Dz.U . z 2002r Nr 101, poz.926 z póź.zm) informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Międzyzakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Oświaty z siedzibą przy Zespole Szkół Nr 1 im. E. Kwiatowskiego w Myszkowie ul .E. Kwiatkowskiego 18.Dane osobowe będą przetwarzane w celach udzielania świadczeń z PKZP. Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu”

Uchwałą Zarządu PKZP z dnia 20... r. przyjęty (a) w poczet członków PKZP z dniem 20... r.

(pieczęć PKZP)

.....
(skarbnik)

.....
(sekretarz)

.....
(przewodniczący)