

.....
Nazwisko i imię

.....
Nazwa firmy/komórka organizacyjna

.....
Nr komputerowy

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Nr rachunku bankowego/ PESEL *

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
Do Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej przy ANWIL S.A.

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy ANWIL S.A.

Jednocześnie oświadczam, że:

- **zapoznałem/łam się ze Statutem KZP przy ANWIL S.A.,**
- **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 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); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.**

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień obowiązującego Statutu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz uchwał Organów KZP, które są mi znane.
2. Opłacę wpisowe w wysokości zł,
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości zł,
4. Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia oraz zasiłków zadeklarowanego miesięcznego wkładu członkowskiego. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa;
5. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd KZP o każdej zmianie moich danych osobowych lub danych osoby uprawnionej,
6. W razie mojej śmierci zgromadzone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić osobie/osobom uprawnionym wskazanym poniżej:

WYPEŁNIA OSOBA UPRAWNIONA

Nazwisko i imięPESEL..... % wkładu**

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Jednocześnie oświadczam, że jako osoba uprawniona:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 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); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.

.....
data

.....
podpis osoby uprawnionej

*) dotyczy osób nieposiadających rachunku bankowego

**) suma nie może przekraczać 100%

WYPEŁNIA OSOBA UPRAWNIONA	<p>Nazwisko i imięPESEL..... % wkładu**.....</p> <p>Adres zamieszkania</p> <p>Telefon kontaktowy.....</p> <p>Jednocześnie oświadczam, że jako osoba uprawniona: wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 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); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">data</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">podpis osoby uprawnionej</p>
	<p>Nazwisko i imięPESEL..... % wkładu**.....</p> <p>Adres zamieszkania</p> <p>Telefon kontaktowy.....</p> <p>Jednocześnie oświadczam, że jako osoba uprawniona: wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych (Ustawa) oraz z art. 13 i 14 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); RODO. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">data</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">podpis osoby uprawnionej</p>

Klauzula Informacyjna dla Członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A. oraz osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy ANWIL S.A.

Dane osobowe.

Zgodnie z art. 13 i 14 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); RODO, Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy ANWIL S.A. wypełnia obowiązek informacyjny poprzez przekazanie następujących informacji:

Administrator Danych Osobowych.

Administratorem Danych Osobowych jest Kasa Zapomogowo – Pożyczkowa przy ANWIL S.A. z siedzibą we Włocławku (87-805) ul. Toruńska 222 (dalej: KZP). Kontakt: listowny na adres: ul. Toruńska 222; 87-805 Włocławek lub przez e-mail: zarzadKZP@anwil.pl.

Inspektor Ochrony Danych.

Kasa Zapomogowo – Pożyczkowa przy ANWIL S.A. współpracuje z Inspektorem Ochrony Danych ANWIL S.A. Dane dotyczące Inspektora Ochrony Danych dostępne są na stronie www.anwil.pl w zakładce „Dane osobowe”. Do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w ANWIL S.A. służy następujący adres email: daneosobowe@anwil.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych może Pani/Pan skontaktować się także pisemnie na adres siedziby ANWIL S.A., wskazany powyżej z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

Cele i zakres przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu korzystania ze świadczeń oferowanych przez KZP przy ANWIL S.A. w zakresie, o którym mowa w art. 43 Ustawy z dnia 11.08.2021 o kasach zapomogowo – pożyczkowych oraz art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – zgoda osoby, której dane dotyczą, i art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - obowiązek prawny Administratora danych.

*) dotyczy osób nieposiadających rachunku bankowego

**) suma nie może przekraczać 100%

Okres przechowywania danych osobowych.

Dane osobowe przekazane w związku z przynależnością do KZP, przetwarzane będą w następujących okresach:

- 1) W przypadku Członka KZP - od dnia złożenia oświadczenia, o którym mowa w art. 43 ust. 1 Ustawy o KZP do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa w KZP przy ANWIL S.A.,
- 2) W przypadku osoby uprawnionej - od dnia złożenia oświadczenia, o którym mowa w art. 43 ust. 1 Ustawy o KZP do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego,
- 3) W przypadku poręczyciela – od dnia złożenia oświadczenia, o którym mowa w art. 43 ust. 1 Ustawy o KZP do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki,

Odbiorcy danych osobowych.

Dane osobowe będą przekazywane następującym podmiotom:

- podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa,
- podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora danych w celu realizacji świadczeń i obsługi członków KZP,
- członkom Zarządu i Komisji Rewizyjnej KZP w zakresie ich działania i podejmowania decyzji,

Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych.

Każdej osobie, której dane zostały przekazane i są przetwarzane w związku z przynależnością do KZP przy ANWIL S.A. przysługują następujące prawa:

- prawo do wycofania zgody,
- prawo dostępu do danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania danych osobowych,
- prawo żądania usunięcia danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację – w przypadku, kiedy dane przetwarzane są na podstawie prawnie uzasadnionego interesu,
- prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymania od KZP przy ANWIL S.A. danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego i przesłania tych danych innemu administratorowi danych lub zażądanie przesłania danych do innego administratora.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z Zarządem KZP przy ANWIL S.A. lub z Inspektorem Danych Osobowych (dane kontaktowe powyżej).

Prawo wniesienia skargi do organu.

Każdej osobie, której dane są przetwarzane w związku z przynależnością do KZP przy ANWIL S.A. przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
data

.....
podpis osoby przystępującej do KZP

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Decyzją Zarządu KZP z dnia przyjęty(a) w poczet członków KZP.

Sekretarz

Przewodniczący Zarządu KZP

.....

.....

*) dotyczy osób nieposiadających rachunku bankowego

**) suma nie może przekraczać 100%