

## ZMIANA DANYCH CZŁONKA KZP

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Nazwa firmy/komórka organizacyjna

.....  
Nr komputerowy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Nr rachunku bankowego/ PESEL \*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się ze Statutem KZP przy ANWIL S.A.,
2. 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.

W razie mojej śmierci zgromadzony przeze mnie wkład członkowski, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić osobie/osobom uprawnionym wskazanym poniżej:

<b>WYPEŁNIA OSOBA UPRAWNIIONA</b>	<p>Nazwisko i imię .....PESEL..... % 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 style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">data <span style="float: right;">podpis osoby uprawnionej</span></p>
<b>WYPEŁNIA OSOBA UPRAWNIIONA</b>	<p>Nazwisko i imię .....PESEL..... % 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 style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">data <span style="float: right;">podpis osoby uprawnionej</span></p>

\*) dotyczy osób nieposiadających rachunku bankowego

\*\*) suma nie może przekraczać 100%

Nazwisko i imię .....PESEL..... % 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

**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](mailto: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](http://www.anwil.pl) w zakładce „Dane osobowe”. Do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w ANWIL S.A. służy następujący adres email: [daneosobowe@anwil.pl](mailto: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.

**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 jw).

**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 Członka KZP

\*) dotyczy osób nieposiadających rachunku bankowego

\*\*) suma nie może przekraczać 100%