…...................................................... Nr ewidencyjny …...............................

 Nazwisko i imię

 …......................................................

 Data urodzenia

 …........................................................  **DEKLARACJA**

 Adres zamieszkania

 **PRZYSTĄPIENIA DO MPKZP**

 …..........................................................

 Nazwa miejsca pracy

 **Pracownik: Pedagog; Administracja; Obsługa**

(właściwe podkreślić)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej przy Centrum Usług Wspólnych w Bytomiu.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz MPKZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem – spowoduję przelanie moich wkładów z PKZP, której byłem poprzednio członkiem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości …......................... zł z mojego miesięcznego wynagrodzenia brutto.
4. Zgadzam się na potrącenie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia, wynagrodzenia za czas choroby, zasiłku chorobowego i innych zasiłków zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek
i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy.

 Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.

1. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przez mnie zgody na potrącanie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z lisy członków MPKZP.
2. Zobowiązuję się zawiadamiać Zarząd MPKZP o każdej zmianie miejsca zamieszkania.
3. W razie mojej śmierci wpłacone przez mnie wkłady członkowskie , po potrąceniu ewentualnego zadłużenia

należy wypłacić Pani/Panu. ……………………………………………..................................................................

 Adres zamieszkania: …………………….................................................................................................................

Bytom, dnia …......................... ….....................................

 Podpis

Rozporządzenie 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U .z 2019 r. poz 1781)

 …............................................

 własnoręczny podpis

 Uchwała Zarządu MPKZP z dnia …....................................................

 Przyjęto w poczet członków MPKZP z dniem …................................

 ………………………………………..

 Podpisy członków Zarządu MPKZP