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