

WYRAŻENIE ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 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), Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm. (RODO). Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w KZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP takim, jak np.: poczta, bank, kancelarie prawne, dostawcy systemów informatycznych. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w KZP. Wyrażam również zgodę na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1513 z późn. zm.).

..... (Data) (Własnoręczny podpis)

Uchwałą Zarządu KZP dnia:przyjęto w poczet członków KZP z dniem:

..... (Podpisy członków Zarządu KZP)

Nazwisko Imię			
PESEL			
Ulica i nr domu		Poczta	
Miejscowość		Telefon	
Kod pocztowy		E-mail	

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej, zwaną dalej KZP

..... (nazwa jednostki organizacyjnej)

Jednocześnie oświadczam, że :

- 1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów KZP.
- 2. Opłacę wpisowe 1% / 5% określone Statutem.
- 3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości %
- 4. Moje konto bankowe do rozliczeń z KZP:

		-				-				-				-				-			
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--
- 5. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wpisowego, zadeklarowanych wkładów miesięcznych oraz rat pożyczek udzielonych mi przez KZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
- 6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
- 7. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd KZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
- 8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić osobie upoważnionej poniżej:

..... (Nazwisko i Imię) (PESEL) (Data urodzenia)

..... (Adres zamieszkania)

..... (Data) (Własnoręczny podpis)

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych
przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku**

Stosownie do art. 6 ust. 1 lit. a 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), Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm. (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kasę Zapomogowo – Pożyczkową przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku w zakresie informacji zawartych w deklaracji przystąpienia do KZP, wniosku o pożyczkę oraz danych dotyczących wysokości potrąceń i numeru rachunku bankowego.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Gdańską w postaci imienia i nazwiska, wysokości pożyczki oraz wysokość potrąceń.

Przetwarzanie danych, o których mowa wyżej odbywa się w związku z moim członkostwem w Kasie Zapomogowo – Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku. Jednocześnie potwierdzam, że wyrażenie przeze mnie zgody jest dobrowolne, natomiast konieczne w celu przystąpienia do Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm. (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Politechnice Gdańskiej.
2. Dane zostały powierzone Politechnice Gdańskiej w Gdańsku w celu zapewnienia dla KZP pomocy w postaci: prowadzenia obsługi kasowej i prawnej oraz rachunkowości.
3. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych można kontaktować się bezpośrednio z Kasą Zapomogowo – Pożyczkową, korzystając z adresu e-mail kkzp@pg.edu.pl lub telefonicznie (kontakty znajdują się na stronie <https://pg.edu.pl/kkzp>). Pani/Pana dane osobowe jako członka Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku, przetwarzane będą dla celów: statutowych zadań KZP, w tym naliczania, realizacji świadczeń udzielanych z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku, udzielania pożyczek oraz zapomóg.
4. Podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a, b, c RODO oraz Statut Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Politechnika Gdańska oraz Kasa Zapomogowo – Pożyczkowa działająca przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku, dane będą przekazywane do podmiotom obsługującym system finansowo-rozliczeniowy służący do ewidencji naliczanych świadczeń z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej w Gdańsku. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazane Pani/Pana poręczycielom w przypadku opóźnień w spłacie pożyczki w zakresie niezbędnym do jej spłaty.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną RODO w dniu

.....

(data, czytelny podpis)