

--	--	--	--	--

Tak ☐ Nie ☐

.....
(pieczęć i podpis pracownika Działu Płac PG)

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady:

--	--

--	--	--

 zł

--	--

Niezapłacone zobowiązania:

--	--

--	--	--

 zł

--	--

(data i podpis księgowego KZP)

w kwocie zł:								zł
--------------	--	--	--	--	--	--	--	----

Słownie złotych

Płatną w:		ratach, poczynając				2	0		
		od dnia							

Gdańsk,

--	--

--	--

2	0		
---	---	--	--

Podpisy członków Zarządu KZP:

Nazwisko Imię wnioskodawcy	
Adres zamieszkania	
Miejsce pracy	

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł:

Słownie złotych:.....

Którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach, przy najbliższej wypłacie, przez potrącenie z wynagrodzenia i zasiłków wypłacanych mi przez Zakład Pracy, poczynwszy od miesiąca 2 0

W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP, wyrażam zgodę na pokrycie tego zobowiązania z moich wkładów, przypadającego mi wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń i zasiłków. Upoważniam KZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej zadłużeniu wykazanemu księgami Kasy. Pożyczkę proszę przekazać na mój rachunek bankowy nr

[illegible]

Proponuję jako poręczycieli:

1)..... zam.....

2)..... zam.....

Gdańsk,							2	0		
---------	--	--	--	--	--	--	---	---	--	--

podpis pożyczkobiorcy

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani na pokrycie należnej Kasie kwoty z naszych wkładów, wynagrodzeń za pracę i innych świadczeń oraz upoważniamy KZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu.

Niniejszym stwierdzam, że:

1)..... Wnioskodawca *)

podpis poreczyciela

Poreczyciel 1*)

Poreczyciel 2*)

2).....

podpis poręczyciela

Stwierdzam własnoręczność
podpisów

.....
Data pieczętka i podpis pracownika Kadr PG

poręczycieli wymienionych w
poz. 1 i 2

*wpisać odpowiednio: jest pracownikiem,
stałym, w okresie wypowiedzenia, w okresie próbnym

(pieczęć i podpis kierownika jednostki PG)

**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)