

Nazwisko i imię ..... nr osobowy .....

Data urodzenia ..... Spółka .....

Adres zamieszkania .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu .....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy ArcelorMittal Poland S.A. w Dąbrowie Górniczej.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu i regulaminu, który jest mi znany, Uchwał Walnego Zebrania oraz postanowień władz MPKZP.
2. Oplacę wpisowe określone Statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... % mojego wynagrodzenia miesięcznego.
4. Wyrażam zgodę na potrącenie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego:
  - zadeklarowanych wkładów, spłat udzielonych mi rat pożyczek,
  - kwoty w wysokości 1,50 zł miesięcznie na fundusz zapomogowy\*
  - kwoty w wysokości 0,50 zł miesięcznie na fundusz organizacyjny\*i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Wyrażam zgodę na przechowywanie swoich danych osobowych, ich przetwarzania i wykorzystanie przez MPKZP w Dąbrowie Górniczej, AMP S.A. oraz Spółkę AM BCoE zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z póź. zm).
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenia spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP
7. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.

\* Kwota potrącona na fundusz zapomogowy i organizacyjny może być waloryzowana na podstawie Uchwały Walnego Zebrania MPKZP.

Dąbrowa Górnicza, dnia .....20..... r.

.....  
Własnoręczny podpis

8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie zapisuję na rzecz:

Pan(i)..... zam. w .....

..... ul. ....

stopień pokrewieństwa ..... PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

którą to kwotę proszę wypłacić wskazanej osobie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia.

Dąbrowa Górnicza, dnia .....20..... r.

.....  
Własnoręczny podpis

Decyzją Zarządu MPKZP przyjęty(a) w poczet członków

MPKZP z dniem .....

.....  
Zarząd MPKZP

.....  
Przewodniczący Zarządu

Załącznik do deklaracji przystąpienia do MPKZPDG

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 r. 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) przedstawiamy następującą informację:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzyzakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa w Dąbrowie Górniczej przy ArcelorMittal Poland SA z siedzibą w Dąbrowie Górniczej Al. Piłsudskiego 92.

Międzyzakładowa Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa w Dąbrowie Górniczej przetwarza Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją celów statutowych oraz prowadzeniem obsługi księgowej MPKZP DG.

Zbiór danych osobowych zawiera:

Imię/imiona, nazwisko, PESEL, nazwę jednostki organizacyjnej, numer ewidencyjny, adres, telefon kontaktowy oraz numer rachunku bankowego.

Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres przynależności do Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Dąbrowie Górniczej.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/ Panu:

1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
4. do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art.18 Rozporządzenia;

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Międzyzakładową Pracowniczą Kasę Zapomogowo-Pożyczkową w Dąbrowie Górniczej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej Al. Piłsudskiego 92.*

.....  
podpis