

**Oświadczenie osoby uprawnionej
Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowa utworzonej
przy GZOPO w Świerklanach**

Nazwisko		Imię	
PESEL:		Nr telefonu	
Dokument potwierdzający tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL):			
nazwa dokumentu		numer dokumentu	
		nazwa państwa, które wydało dokument	
Adres do korespondencji			
Miejscowość			KOD pocztowy
Ulica			Numer

1. Oświadczenie:

- a) potwierdzam poprawność podanych powyżej danych osobowych,
- b) zobowiązuję się do aktualizacji danych, zawartych w oświadczeniu, w przypadku ich zmiany.

Czytelny podpis:

- c) w razie śmierci członka MKZP wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym oświadczeniu w celach związanych z wypłatą wkładu członkowskiego, składki KP oraz spłaty zadłużenia z tytułu zaciągniętej pożyczki przez zmarłego członka MKZP:

Imię i nazwisko członka MKZP

Data:

Czytelny podpis:

Klauzula informacyjna dla osoby uprawnionej przez członka MKZP

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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), zwanego dalej Rozporządzeniem, przekazujemy informację o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zpomogowo Pożyczkowa (MKZP) działająca przy Gminnym Zespole Obsługi Placówek Oświatowych w Świerklanach, adres siedziby: 44-266 Świerklany, ul. Kościelna 85
2. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych można kontaktować się bezpośrednio z MKZP korzystając z adresu e-mail mkzp.gzopo@swierklany.pl lub tel. 32 430 40 93, lub na adres siedziby Administratora.
3. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, możesz kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pod numerem tel. 668620696.
4. Pani/Pana dane są przetwarzane w celach związanych z uprawnieniem do wypłaty wkładu członkowskiego w razie śmierci członka MKZP, który uprawniał Pana/Panią do otrzymania tych środków, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody¹.
5. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (Art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia).
6. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z konieczności wskazania przez członka MKZP innej osoby uprawnionej do otrzymania wypłaty jego wkładu członkowskiego na wypadek śmierci.
7. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez MKZP przed wycofaniem zgody.
8. Podanie przez Pana/Panią danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
9. Pana/ Pani dane mogą być udostępnione podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora (IT), podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnianiem obsługi administracyjnej MKZP.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w MKZP osoby, która uprawniała Panią do otrzymania wkładu na wypadek jej śmierci, a w przypadku wypłaty tego wkładu przez 5 kolejnych lat, po roku w którym doszło do wypłaty.
11. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do Pana/ Pani danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
12. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa UODO w Warszawie) na przetwarzanie danych przez Administratora.
13. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
14. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Czytelny podpis:

1 Zgoda jest wymagana zgodnie z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych.

