……………………………………… Numer ewidencyjny

Nazwisko i Imię

…………………………………………………………. **Deklaracja**

Imiona rodziców

………………………………………………………… **Przystąpienia do**  Data urodzenia **MPKZP**

………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania

………………………………………………………….

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo –Pożyczkowej

w ………………………………………………………………………………….

Nazwa i siedziba Zakładu Pracy

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 .
3. Deklaruje miesięczny wkład członkowski w wysokości …………………. zł.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów, oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuje do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.

……………………………………… Numer ewidencyjny

Nazwisko i Imię

…………………………………………………………. **Deklaracja**

Imiona rodziców

………………………………………………………… **Przystąpienia do**  Data urodzenia **MPKZP**

………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania

………………………………………………………….

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo –Pożyczkowej

w ………………………………………………………………………………….

Nazwa i siedziba Zakładu Pracy

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 .
3. Deklaruje miesięczny wkład członkowski w wysokości …………………. zł.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów, oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuje do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić

…………………………………………………………………………

adres …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………….

**“Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbęd­nych do real­iza­cji zadań statutowych MPKZP (zgod­nie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jed­no­lity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).”**

Dnia …………. 20…..r. ……………………………………….

Własnoręczny podpis

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

Uchwałą zarządu MPKZP z dnia …………… 20….r. przyjęty (a)

w poczet członków MPKZ dnia …………… 20….r.

…………………………………

Przewodniczący

1. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
2. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić

………………………………………………………………………..

adres ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………

**“Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbęd­nych do real­iza­cji zadań statutowych MPKZP (zgod­nie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jed­no­lity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).”**

Dnia …………. 20…..r. ………………………………..

Własnoręczny podpis

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

Uchwałą zarządu MPKZP z dnia …………… 20….r. przyjęty (a)

w poczet członków MPKZ dnia …………… 20….r.

…………………………………

Przewodniczący