

Nr ewidencyjny .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Data urodzenia

.....  
Miejsce zamieszkania

Adnotacja o zmianie miejsca zamieszkania

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogo-Pożyczkowej przy Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz PKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości ..... zł.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych.
5. Zgadzam się na potrącanie z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, zasiłku wychowawczego oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy, rat pożyczek udzielonych mi przez PKZP. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

.....  
(Nazwisko i Imię)

.....  
(Data urodzenia)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Dnia)

.....  
(Własnoręczny podpis)

Uchwałą Zarządu PKZP dnia: ..... przyjęto w poczet członków PKZP z dniem: .....

.....  
(Podpisy członków Zarządu PKZP)

### 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 (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych), niniejszym informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, pl. Matejki 13, 31-157 Kraków.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym należy kontaktować się za pomocą adresu e-mail: iod@asp.krakow.pl ;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - naliczania i realizacji świadczeń udzielanych z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej, udzielania pożyczek oraz zapomogi, w tym także w celu niezbędnego kontaktu, w związku z przystąpieniem i akceptacją regulaminu PKZP (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia ogólnego),
  - realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym obowiązków księgowo-rachunkowych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia ogólnego, Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 19 grudnia

1992 r. w sprawie pracowniczych kas zapomogowo-pożyczkowych oraz spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych w zakładach pracy),

- ewentualnego ustalenia, dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia ogólnego);
- 4) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu przystąpienia do PKZP,
  - 5) Posiada Pani/Pan prawo do:
    - a) Dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
    - b) Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania,  
– w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym;
  - 6) Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody, posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres Inspektora Ochrony Danych, pocztą tradycyjną na adres Administratora lub wycofać osobiście stawiając się w siedzibie Administratora.
  - 7) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz bankom, w których Administrator prowadzi swoje rachunki,
  - 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas uczestnictwa w PKZP, a następnie przez okres archiwizacyjny, wynikający z Instrukcji Kancelaryjnej;
  - 9) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.
  - 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
  - 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....  
*podpis*

.....  
.....  
.....  
*imię i nazwisko, adres*

.....  
*miejsce, data*

Akademia Sztuk Pięknych  
im. J. Matejki w Krakowie  
31-157 Kraków, pl. J. Matejki 13

**Oświadczenie pracownika  
o wyrażeniu zgody na dokonywanie potrąceń z wynagrodzenia**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie potrąceń przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę i należnych zasiłków, składek z tytułu członkostwa w Pracowniczej Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej przy Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie (zwanej dalej PKZP).

Proszę o dokonanie jednorazowego potrącenia składki wpisowej w wysokości ... zł oraz comiesięcznych potrąceń składki członkowskiej z wynagrodzenia za pracę i należnych zasiłków w kwocie po ..... zł miesięcznie począwszy od miesiąca.....

.....  
*podpis*