

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia r. od dnia r.
potrąca się wkłady członkowskie w wysokości zł, miesięcznego zarobku.

(podpis)

(Nazwisko i imię)

(Nazwa Zakładu Pracy, Adres)

(Data urodzenia)

(Stanowisko)

(Miejsce zamieszkania)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PRACOWNICZEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ PRZY MZO W DĘBICY

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Miejskim Zarządzie Oświaty w Dębicy.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz PKZZP.
2. Opłacam wpisowe określone statutem w kwocie 10 zł.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości: zł z mojego zarobku (wynagrodzenia) miesięcznego.
4. Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia i zasiłku chorobowego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd PKZZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd PKZZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

Panu(i)

(imię i nazwisko)

Zam.

(adres zamieszkania)

8. Na podstawie art. 6 ust. 1 RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z członkostwem w Pracowniczej Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej przy MZO w Dębicy, ul. Ratuszowa 2, 39-200 Dębica.
Wyrażam zgodę dobrowolnie. Zapoznałam /em się z klauzulą informacyjną.

(miejscowość)

, dnia

(własnoręczny podpis)

Uchwałę Zarządu PKZZP z dnia został(a) Pan(i) przyjęty(a) w poczet
członków PKZZP z dniem

(pieczęć i podpis: Skarbnik)

(pieczęć PKZZP i podpis: Sekretarz)

(pieczęć i podpis: Przewodniczący)