

Oświadczenie osoby uprawnionej

Imię (imiona) i nazwisko:

PESEL*

*W przypadku braku numeru PESEL:

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

Nazwa państwa, które wydało dokument:

Adres do korespondencji:

Numer telefonu lub adres poczty elektronicznej:

.....

Potwierdzam poprawność podanych powyżej danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych w celach związanych z wypłatą wkładu członkowskiego w razie śmierci będącej/będącego członkiem KZP.

(imię i nazwisko, numer ID)

Data:

Podpis (czytelny)

Klauzula informacyjna dla osoby uprawnionej przez członka KZP

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa [KZP] działająca przy Komendzie Stołecznej Policji w Warszawie z siedzibą przy ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa
2. Pani/Pana dane są przetwarzane w celach związanych z uprawnieniem do wypłaty wkładu członkowskiego w razie śmierci członka KZP, który uprawnił Panią/Pana do otrzymania tych środków na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody'. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością wskazania przez członka KZP innej osoby uprawnionej do otrzymania wypłaty jego wkładu członkowskiego na wypadek śmierci. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
3. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
4. Pani/Pana dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnieniem obsługi administracyjnej KZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w KZP osoby, która uprawniła Panią/Pana do otrzymania wkładu na wypadek jej śmierci, a w przypadku wypłaty tego wkładu przez 5 kolejnych lat po roku, w którym doszło do wypłaty.
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.

'Zgoda jest wymagana art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz. U. poz. 1666).