

Warszawa, dn.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nazwa dotychczasowej jednostki)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(identyfikator)

.....
(numer telefonu)

DEKLARACJA
przystąpienia emeryta do KZP

W związku z przejściem na emeryturę proszę o wyrażenie zgody na kontynuowanie członkostwa w KZP przy Komendzie Stołecznej Policji w Warszawie.

Zobowiązuję się do terminowego spłacania zaciągniętej pożyczki i co miesięcznego wpłacania dobrowolnej składki na konto KZP zgodnie z Uchwałą Walnego Zgromadzenia KZP.

Przyjmuje do wiadomości, że z chwilą niespełnienia powyższych warunków zostaję skreślony/a z listy członków.

W przypadku mojej śmierci zgromadzone środki na wkładach zostaną wypłacone osobie wskazanej w deklaracji Pani/Panu

.....
zamieszkała/y w

.....
podpis

.....
ZARZĄD KZP

Klauzula informacyjna dla członka KZP

W związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z członkostwem KZP przekazujemy informację o przetwarzaniu Pani/a danych osobowych.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Kasa Zapomogowo Pożyczkowa [KZP] działająca przy Komendzie Stołecznej Policji [pracodawca]. Kontakt do KZP tel: 47 72 329 28, 47 72 329 30 .
2. Pani/Pana dane są przetwarzane w celach związanych z członkostwem w KZP na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody* Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z wykreśleniem z listy członków KZP.
3. Jeżeli wyrazi Pan/Pani zgodę, będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu potrącania składek i należności bezpośrednio z Pani/Pana wynagrodzenia przez pracodawcę. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością uiszczania płatności bezpośrednio na konto KZP.
4. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych w celach związanych z udzielaniem, rozliczaniem i spłacaniem pożyczek będzie realizowane w oparciu o zawartą z Panią/Panem umowę pożyczki, zgodnie z jej postanowieniami.
6. W przypadku powstania jakichkolwiek roszczeń Pani/Pana dane mogą być przetwarzane również w celu obrony/dochodzenia tych roszczeń, jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych.
7. Podanie przez Pana/Panią danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
8. Pana/ Pani dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnianiem obsługi administracyjnej KZP. W przypadku opóźnienia w spłacie pożyczki, informacja o opóźnieniu zostanie przekazana Pani/Pana poręczycielom.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w KZP, a następnie przez 10 lat od dnia ustania członkostwa. W przypadku dochodzenia roszczeń w związku z opóźnieniem lub zaprzestaniem spłaty, dane będą przetwarzane do czasu przedawnienia tych roszczeń.
10. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do Pana/ Pani danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
11. Przysługuje Panu/Pani 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 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz. U. poz. 1666).

.....
(data i czytelny podpis)