

..... Numer ewidencyjny .....

Nazwisko i imię

## Deklaracja

.....  
Imiona rodziców

## Przystąpienia do KZP

.....  
Numer Pesel

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Miejsce zatrudnienia

.....  
Numer telefonu / e-mail

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej przy Centrum Usług Wspólnych w Bielsku- Białej

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień organów KZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem. Przekażę wkład z KZP ....., której byłam (em) poprzednio członkiem.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości .....% mojego miesięcznego wynagrodzenia brutto.....
4. Zgadzam się na potrącanie z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek przez KZP.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd KZP o każdej zmianie moich danych osobowych.
7. W razie mojej śmierci mój wkład członkowski, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia

należy wypłacić **osobie uprawnionej Panu(i)** .....

.....  
zam. w ..... ul. .... nr .....

....., dnia ..... 20..... r.

8. Oświadczam, iż zapoznałam (em) się z obowiązkiem informacyjnym ochrony danych osobowych w siedzibie Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej przy Centrum Usług Wspólnych w Bielsku- Białej ul. Akademii Umiejętności 1a, lub zamieszczonym na stronie <http://cuw.bielsko-biala.pl/kzp>.

....., dnia ..... 20..... r. ....

*Podpis*

### OSOBA UPRAWNIONA

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KZP. Oświadczam, iż zapoznałam (em) się z obowiązkiem informacyjnym ochrony danych osobowych zamieszczonym na stronie <http://cuw.bielsko-biala.pl/kzp>.

....., dnia ..... 20..... r. ....

*czytelny podpis osoby uprawnionej*

Uchwałą Zarządu KZP z dnia ..... 20 ..... r. przyjęty(a) w poczet

członków KZP z dniem ..... 20 ..... r.

.....  
pieczęć KZP

.....  
podpisy członków Zarządu KZP

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały Walnego zebrania członków z dn. ....20.....r.

od dnia ..... 20.....r. potrąca się wkłady człon. w wysokości ..... % mies. zarobku.

.....  
podpis