

W przypadku nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez wnioskodawcę - pożyczkobiorcę, jako solidarnie współzobowiązani, wyrażamy zgodę i upoważniamy MKZP do bezpośredniego potrącenia z naszych wkładów członkowskich, wynagrodzenia za pracę oraz zasiłków otrzymywanych od pracodawcy, kwoty równej zadłużeniu, na pokrycie zadłużenia wnioskodawcy - pożyczkobiorcy należnego MKZP.

PODPISY PORĘCZYCIELI:

1)

2).....

.....
Stwierdzam własnoręczność podpisu poręczyciela
Pieczętka i podpis Pracodawcy/osoby upoważnionej

.....
Stwierdzam własnoręczność podpisu poręczyciela
Pieczętka i podpis Pracodawcy/osoby upoważnionej

WYPEŁNIA PRACODAWCA WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELI/OSOBA UPOWAŻNIONA

Niniejszym stwierdzam, że:

1. Wnioskodawca

jest zatrudniona/y:

na umowę na czas nieokreślony, czas określony* do dn.

.....
Pieczętka placówki, pieczętka i podpis Pracodawcy/osoby upoważnionej

2. Poręczyciel (1)

jest zatrudniona/y:

na umowę na czas nieokreślony, czas określony do dn. emeryt/rencista*

.....
Pieczętka placówki, pieczętka i podpis Pracodawcy/osoby upoważnionej

3. Poręczyciel (2).....

jest zatrudniona/y:

na umowę na czas nieokreślony, czas określony do dn. emeryt/rencista*

.....
Pieczętka placówki, pieczętka i podpis Pracodawcy/osoby upoważnionej

*) niepotrzebne skreślić

ZGODA PORĘCZYCIELA 1

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez MKZP wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MKZP moich danych osobowych (nazwiska, imion, adresu zamieszkania, numeru PESEL, numeru telefonu lub adresu e-mail).

Jestem świadomy, iż Administrator przetwarza moje dane osobowe w celach związanych z rejestracją i dalszym procesowaniem udzielenia i rozliczenia pożyczki członkowi MKZP.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania zgody w każdym czasie, mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Warszawa, dnia

.....

Czytelny podpis poręczyciela (1)

ZGODA PORĘCZYCIELA 2

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez MKZP wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MKZP moich danych osobowych (nazwiska, imion, adresu zamieszkania, numeru PESEL, numeru telefonu lub adresu e-mail).

Jestem świadomy, iż Administrator przetwarza moje dane osobowe w celach związanych z rejestracją i dalszym procesowaniem udzielenia i rozliczenia pożyczki członkowi MKZP.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania zgody w każdym czasie, mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Warszawa, dnia

.....

Czytelny podpis poręczyciela (2)

WYPEŁNIA KSIĘGOWY MKZP

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady członkowskiezł

Zadłużeniezł

.....
data, pieczętka i podpis księgowego MKZP

UCHWAŁA ZARZĄDU MKZP

Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej na posiedzeniu w dniu

pryzyznał wnioskodawcy pożyczkę ratalną **długoterminową*) krótkoterminową*)**

w kwocie zł słownie zł:

płatną w ratach począwszy od dnia r.

Nie przyznał pożyczki, wniosek odrzucono*.....

Podpisy Zarządu MKZP: 1), 2), 3)

WYPEŁNIA PRACOWNIK DBFO

HARMONOGRAM SPŁATY POŻYCZKI	
ILOŚĆ RAT	
KWOTA PIERWSZEJ RATY	
KWOTA POZOSTAŁYCH RAT	

.....
Data, pieczętka i podpis księgowego MKZP

POTWIERDZENIE ODBIORU W KASIE DBFO-WOLA m.st. Warszawy

Pożyczkę zł (słownie zł) w gotówce otrzymałam/em dnia

Podpis otrzymującego

Zaksięgowano dnia.....

Zapłacono Dw. Nr

Dw.

Podpis wypłacającego.....

Podpis księgowego.....

Cechy dowodu osobistego.....

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

Pracodawca

.....
Adres

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Dotyczy członków MKZP wykonujących pracę zarobkową w DBFO-WOLA m.st. Warszawy, przedszkolu, szkole lub innej placówce oświatowej zlokalizowanej na terenie Dzielnicy Wola m.st. Warszawy, dla której organem prowadzącym jest m.st. Warszawa.

Wyrażam zgodę na dokonywanie zgodnie ze statutem potrąceń rat pożyczki, udzielonej mi przez MKZP: z mojego wynagrodzenia (wszystkich składników wynagrodzenia) do wysokości 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania spłaty pożyczki.

Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie wyżej wymienionej zgody może skutkować skreśleniem mnie z listy członków w MKZP oraz wezwaniem do natychmiastowego uregulowania zadłużenia pozostałego do spłaty.

.....
Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez MKZP wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MKZP moich danych osobowych (nazwiska, imion, adresu zamieszkania, numeru PESEL, numeru telefonu lub adresu e-mail).

Jestem świadomy, iż Administrator przetwarza moje dane osobowe w celach związanych z rejestracją i dalszym procesowaniem udzielenia i rozliczenia pożyczki członkowi MKZP.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania zgody w każdym czasie, mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)- zwanego dalej Rozporządzeniem oraz na podstawie art.43 ust. 2 Ustawy o KZP, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Wola m.st. Warszawy**, ul. Rogalińska 2, 01-206 Warszawa, zwana dalej MKZP, reprezentowana przez Zarząd MKZP.
- 2) Administrator danych osobowych – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art.6 ust.1;
 - lit. a – zgoda stanowi podstawę przyjęcia w poczet członków i przetwarzania danych osobowych w sprawach związanych z członkostwem, w przypadku wyrażenia zgód na przetwarzanie danych osobowych przez osoby uprawnione oraz poręzcycieli.
 - lit. b – w celu procedowania umowy/wniosku o pożyczkę.
 - lit. f – w przypadku powstania roszczeń Pana/Pani dane mogą być przetwarzane również w celu obrony/dochodzenia tych roszczeń, a także w celu wykazania ciężących na administratorze obowiązków prawnych – jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych.
- 3) Na pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania MKZP, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień. proszę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – iod@dbfo-wola.waw.pl
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach:
 - a) przyjęcia w poczet członków MKZP, obsługę wkładów członkowskich, udzielania pożyczek i ich obsługa w MKZP.
 - b) umożliwienia dokonywania przebiegów środków finansowych wynikających z bycia członkiem MKZP, a także bycia poręzcycielem, osobą uprawnioną.
- 5) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt.4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:
 - a) podmioty, którym Administrator przekazuje dane w związku z realizacją obowiązków wynikających z bycia członkiem MKZP,
 - b) organy i instytucje państwowe w związku z obowiązkiem ciężącym na Administratorze, prowadzonym postępowaniem.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w MKZP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (załącznik 1).
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, sprzeciwu.
- 8) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
- 9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w MKZP przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych UODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednak jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem wstąpienia w poczet członków MKZP. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie przystąpienia do MKZP.
- 11) Pani/Pana dane będą przetwarzane w informatycznych systemach kasowych i płacowych oraz systemach wspomagających obsługę pracowników.
- 12) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Załącznik 1

Katalog danych osobowych i okresy ich przechowywania przez MKZP

Dane członka MKZP: imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL; a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej; w przypadku udzielenia pożyczek przy udziale poręzcycieli – dane o otrzymywanym wynagrodzeniu lub zasiłku.

Okres przechowywania – od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa.

Dane osoby uprawnionej: : imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL; a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

Okres przechowywania – od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego.

Dane poręzcyciela: : imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL; a w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

Okres przechowywania – od dnia udzielenia zgody na przetwarzanie danych do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki.