

**Deklaracja przystąpienia
do Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy/jednostka organizacyjna)

.....
(miejsce zamieszkania po zmianie)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Miastku

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz MPKZP.
2. Opłacę jednorazowo wpisowe określone regulaminem (1% wynagrodzenia zasadniczego brutto).
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości

**Deklaracja przystąpienia
do Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy/jednostka organizacyjna)

.....
(miejsce zamieszkania po zmianie)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Miastku

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz MPKZP.
2. Opłacę jednorazowo wpisowe określone regulaminem (1% wynagrodzenia zasadniczego brutto).
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości

4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia wkładów oraz rat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP 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 potrącanie mi wkładów i spłaty rat pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.

6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie miejsca zamieszkania.

7. W razie mojej śmierci zgromadzone na moim koncie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani/Panu
zamieszkałej/emu w

8. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO.

....., dnia
(czytelny podpis)

Uchwałą Zarządu MPKZP z dnia..... 20 r.
Pan/Panizostaje przyjęty/a
w poczet członków MPKZP z dniem 20 r.

.....
(podpis Komisji) (podpis Przewodniczącego MPKZP)

4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mojego wynagrodzenia wkładów oraz rat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.

1. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty rat pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.

2. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie miejsca zamieszkania.

3. W razie mojej śmierci zgromadzone na moim koncie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani/Panu
zamieszkałej/emu w

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO.

....., dnia
(czytelny podpis)

Uchwałą Zarządu MPKZP z dnia..... 20 r.
Pan/Panizostaje przyjęty/a
w poczet członków MPKZP z dniem 20 r.

.....
(podpis Komisji) (podpis Przewodniczącego MPKZP)