

Nazwisko		Imię	
Data urodzenia			
Ulica i nr domu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon			
Miejsce pracy			
Pieczęć i podpis Zakładu Pracy			

Numer ewidencyjny

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MPKZP

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej przy Przedszkolu Samorządowym Nr 14 w Białej Podlaskiej.

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Będę ściśle przestrzegać postanowień statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania członków oraz postanowień organów MPKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem.
3. Opłacę wpisowe określone statutem.
4. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości zł.
5. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofane przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP.
7. Zobowiązuję się zawiadomić zarząd M PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

.....
(Nazwisko i Imię)

.....
(Data urodzenia)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Dnia)

.....
(Własnoręczny podpis)

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących: imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, nr konta bankowego, dane dowodu tożsamości w celach niezbędnych do udzielania świadczeń z Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe nr 14 w Białej Podlaskiej ul. Łukaszyńska 34. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji świadczeń. Przysługuje Pan/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia co będzie skutkowało skreśleniem z listy członków MPKZP.

.....
czytelny podpis

Uchwałą Zarządu MPKZP dnia: przyjęto w poczet członków MPKZP z dniem:

.....
(Podpisy członków Zarządu MPKZP)