

Deklaracja przystąpienia do PKZP przy Mobilis Sp. z o.o.

Nr ewidencyjny

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Mobilis Sp. z o.o.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz PKZP.
2. Deklaruję wkład członkowski w wysokości 70 zł miesięcznie.
3. Zgadzam się na potrącenia przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd PKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
4. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie mi wkładu i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków PKZP.
5. Zobowiązuje się zawiadomić Zarząd PKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
6. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani/Panu.....

Zam.....

„oświadczam, że w/w osoba wyraziła zgodę na podanie swoich danych osobowych w celu powiadomienia w razie śmierci”

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Mobilis Sp. z o.o. w celu przystąpienia do PKZP. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawianiu, wycofaniu zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, z wyłączeniem danych wymaganych przez Administratora zgodnie ze statutem PKZP, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
Miejscowość, data

.....
własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu PKZP dnia Przyjęty(a) w poczet członków PKZP przy Mobilis Sp. z o.o. z dniem.....

.....
Prezes

.....
V-ce Prezes

.....
Sekretarz