

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO FPK

NR EWIDENCYJNY

DATA POTRĄCENIA SKŁADKI

NAZWISKO I IMIĘ

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

PESEL

TELEFON KONTAKTOWY - PRYWATNY

Niniejszym przystępuję do Funduszu Pomocy Koleżeńskiej przy Kasie Zapomogowo – Pożyczkowej Politechniki Wrocławskiej i wybieram wariant: *)

- WARIANT A - 5,- ZŁ
 WARIANT B - 10,- ZŁ

Oświadczam, że jest mi znany regulamin Funduszu Pomocy Koleżeńskiej, sposób opłacania składek oraz zasady przyznawania świadczeń.

Wyrażam zgodę na potrącanie przez Uczelnię z mojego wynagrodzenia miesięcznej składki zgodnie z Regulaminem Funduszu.

Jako osobę upoważnioną do podjęcia świadczenia z FPK w przypadku mojej śmierci wyznaczam: **(osoba upoważniona musi być pełnoletnia)**

1. NAZWISKO I IMIĘ

/
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

NR EW

PESEL

..... % WKŁADÓW

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

2. NAZWISKO I IMIĘ

/
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

NR EW

PESEL

..... % WKŁADÓW

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ

Uchwałą zarządu z dnia przyjęto w poczet członków FPK z dniem potrącenia pierwszej składki.

SKARBNIK

SEKRETARZ

PRZEWODNICZACY

*) zaznacz odpowiedni kwadrat

WYRAŻENIE ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w FPK. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP takim jak np.: kancelarie prawne, dostawcy systemów informatycznych. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w FPK.

Wyrażam również zgodę na wysyłanie korespondencji mailowej, zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 Nr 144 poz. 1204, tekst jednolity: Dz. U. 2013 poz. 1422).

.....
(data).....
(własnoręczny czytelny podpis)