

### **Deklaracja przystąpienia do MKZP**

Nazwisko i imię.....

Numer PESEL, a w przypadku jego braku - nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało.....

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu .....

lub adres poczty elektronicznej.....

Miejsce zatrudnienia.....

(podać nazwę pracodawcy w rozumieniu § 1 statutu MKZP)

Stosunek prawny z pracodawcą .....

(podać rodzaj stosunku: pracy, cywilnoprawny, służby, umowa o pracę nakładczą)

zawarty na czas nieokreślony lub określony do\* .....

(podać datę ustania stosunku prawnego według stanu na dzień składania deklaracji)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku (dalej: MKZP).

Jednocześnie oświadczam, że:

1. będę przestrzegać postanowień statutu MKZP oraz uchwał organów MKZP,
2. opłacę wpisowe określone statutem/wyrażam zgodę na potrącenie wpisowego określonego statutem z mojego wynagrodzenia lub zasiłku\*,
3. będę wpłacać miesięczne wkłady członkowskie w wysokości ustalonej przez walne zebranie członków/ wyrażam zgodę na potrącanie miesięcznych wkładów członkowskich w wysokości ustalonej przez walne zebranie członków z mojego wynagrodzenia lub zasiłku\*,
4. w razie mojej śmierci mój wkład członkowski, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić.....  
(podać imię i nazwisko osoby uprawnionej, PESEL, a gdy go nie posiada - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało),  
której oświadczenie ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych przez MKZP załączam do niniejszej deklaracji,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MKZP w celach i na zasadach określonych w art. 43 ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666) oraz w statucie MKZP.

.....

(miejsce i data złożenia deklaracji)

.....

(podpis kandydata - odpowiedni do wybranej

formy złożenia deklaracji)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
.....  
(miejsce pracy, telefon)

**Zarząd  
Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej  
przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku**

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI

Wnoszę o przyznanie pożyczki krótkoterminowej/długoterminowej\* na kwotę

..... zł

(słownie: .....zł).

Oświadczam, że moje miesięczne wynagrodzenie wynosi ..... zł.

(słownie.....)

Jako poręczycieli proponuję:

1) .....

2).....

których oświadczenia o zobowiązaniu się do spłaty zadłużenia, powstałego w razie niespłacenia przeze mnie pożyczki w terminie, stanowią załączniki do niniejszego wniosku.

.....  
(miejscowość i data złożenia wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić.

Międzyzakładowa Kasa  
Zapomogowo-Pożyczkowa  
przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku

### UMOWA POŻYCZKI

Zawarta w dniu ..... pomiędzy: Międzyzakładową Kasą Zapomogowo  
- Pożyczkową przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku zwaną dalej **Pożyczkodawcą**, a  
....., zam. ....,  
legitymującą legitymującym się dowodem osobistym o numerze .....  
- zwanym dalej **Pożyczkobiorcą** o następującej treści:

#### §1

Pożyczkodawca udziela Pożyczkobiorcy pożyczki na warunkach określonych w Statucie Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku w kwocie ..... **zł (słownie:**  
..... **zł 00/100).**

#### §2

1. Pożyczkobiorca otrzymuje do dyspozycji kwotę ..... **zł.**
2. Wypłata pożyczki nastąpi w dniu ..... przelewem na rachunek bankowy prowadzony w..... o numerze .....  
lub w kasie Nadwiślańskiego Banku Spółdzielczego w Solcu Zdroju Oddział w Osieku.

#### §3

1. Pożyczka zostanie spłacona w ..... miesięcznych rata wg harmonogramu poczynając od ..... m-  
ca .....
2. Za datę spłaty należności uważa się datę stempla placówki przyjmującej wpłatę.
3. Harmonogram spłaty:

Lp.	Data raty	Kwota
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

**§ 4**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 5**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Pożyczkodawcy i Pożyczkobiorcy.

.....  
(podpis pożyczkodawcy – Zarządu)

.....  
(podpis pożyczkobiorcy)

.....  
(imię i nazwisko)  
członek MKZP  
przy Zespole Szkół  
im. Jana Pawła II w Osieku

Osiek, .....20.... r.

**OŚWIADCZENIE**  
o zobowiązaniu się do spłaty pożyczki z KZP

Niniejszym zobowiązuję się jako poręczyciel do spłaty zadłużenia, jakie powstanie  
wskutek niespłacenia przez Pana/Panią .....

(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

pożyczki z MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku

w kwocie ..... zł, w terminie wskazanym w umowie pożyczki.

Wyrażam zgodę na potrącenie tego zadłużenia z przysługującego mi wynagrodzenia lub  
zasiłku.

.....  
czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH  
OSOBOWYCH  
CZŁONEK MKZP**

Ja..... członek MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych tj. **MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku** w celach związanych z moim członkostwem w MKZP, w tym w celu gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielania pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg oraz w sprawach poręczeń innych członków kasy, a także dochodzenia związanych z nimi praw lub roszczeń. Moja zgoda dotyczy następujących danych :imię (imiona) i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało, adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, stan cywilny oraz urządzenie majątkowy, stan zdrowia, otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek.

Ponadto oświadczam, iż MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku zrealizowała w stosunku do mnie obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO i zapoznała mnie z zasadami przetwarzania moich danych osobowych.

.....  
(data i podpis)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH  
OSOBOWYCH**

**osoba uprawniona na wypadek śmierci**

Ja..... osoba uprawniona do wypłaty wkładów na wypadek śmierci członka MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych tj. MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku w celach związanych z wypłatą na moją rzecz wkładów członkowskich zgromadzonych przez Panią/Pana ..... w MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku.

Moja zgoda dotyczy następujących danych: imię (imiona) i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało, adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

Ponadto oświadczam, iż MKZP przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Osieku zrealizowała w stosunku do mnie obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO oraz przekazała mi klauzulę informacyjną i zapoznała mnie z zasadami przetwarzania moich danych osobowych.

.....  
(data i podpis)