

DOKUMENT WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

imię i nazwisko
adres do korespondencji
nr telefonu
nr PESEL

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI W MIĘDZYZAKŁADOWEJ KZP DO WYSOKOŚCI WKŁADU

zatrudnienie (zaznacz <input checked="" type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> emeryt/rencista
stanowisko (zaznacz <input checked="" type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> nauczyciel <input type="checkbox"/> administracja/obsługa
placówka

POŻYCZKA RATALNA**WYPŁATA:**

- w kasie DBFO-Mokotów m.st. Warszawy - proszę podać nr telefonu _____
- na rachunek bankowy:
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie _____ zł (słownie _____), którą zobowiązuję się spłacić w ratach miesięcznych określonych statutem – przy najbliższej wypłacie przez potrącanie z mego wynagrodzenia.

W przypadku, gdy jestem emerytem, rencistą lub osobą wykonującą pracę zarobkową, której wysokość wynagrodzenia uniemożliwia dokonywanie potrąceń na poczet zaciągniętej pożyczki, **zobowiązuję się do regularnego przekazywania należnych rat określonych statutem na rachunek bankowy międzyzakładowej KZP, wskazany na stronie internetowej DBFO – Mokotów m.st. Warszawy, adres: www.dbfomokotow.pl lub do kasy prowadzonej przez DBFO.**

W przypadku nieuregulowania we właściwym terminie zaciągniętej przeze mnie pożyczki, a także w przypadku skreślenia mnie z listy członków międzyzakładowej KZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów całego zadłużenia wykazanego księgami międzyzakładowej KZP.

Warszawa, dnia _____

czytelny podpis wnioskodawcy

stwierdzam własnoręczność podpisu pożyczkobiorcy
pieczętka i podpis Pracodawcy

pieczętka placówki

WYPEŁNIA PRACODAWCA WNIOSEKODAWCY

Niniejszym stwierdzam, że:

1. Wnioskodawca _____
jest zatrudniona/y:
- na czas nieokreślony
- na czas określony od _____ do _____

pieczętka placówki, pieczętka i podpis Pracodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK DBFO (WPA)

HARMONOGRAM SPŁATY POŻYCZKI	
Ilość rat	
Kwota pierwszej raty	
Kwota pozostałych rat	

data, pieczętka i podpis pracownika WPA

WYPEŁNIA PRACOWNIK DBFO (WPIUS)

Potwierdzenie możliwości potrącania rat pożyczki z wynagrodzenia

- potwierdzam
 nie potwierdzam

data, pieczętka i podpis pracownika WPIUS

WYPEŁNIA PRACOWNIK DBFO (WPA)

Na podstawie ksiąg międzyzakładowej KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady	złotych
Niespłacone zobowiązania	złotych

data, pieczętka i podpis pracownika WPA

Uchwała zarządu międzyzakładowej KZP

Zarząd międzyzakładowej KZP na posiedzeniu w dniu _____ przyznał wnioskodawcy pożyczkę ratalną w kwocie _____ złotych płatną w _____ ratach. Spłata pożyczki rozpoczyna się nie później niż po upływie dwóch miesięcy od miesiąca, w którym została przyznana.

podpisy członków zarządu międzyzakładowej KZP

POTWIERDZENIE ODBIORU W KASIE DBFO

Pożyczkę w kwocie _____ złotych (słownie: _____)
otrzymałam/łem w dniu _____

podpis pożyczkobiorcy

Zaksięgowano WB RK dnia _____

podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem oraz na podstawie art. 43 ust. 2 Ustawy o KZP, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Dzielnicowym Biurze Finansów Oświaty – Mokołów m.st. Warszawy**, ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa, zwana dalej „międzyzakładową KZP”.
- 2) Administrator danych osobowych - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art.6 ust.1:
 - lit.a– zgoda stanowi podstawę: przyjęcia w poczet członków i przetwarzania danych osobowych w sprawach związanych z członkostwem, w przypadku wyrażenia zgód na przetwarzanie danych osobowych przez osoby uprawnione oraz poręczycieli,
 - lit.b–w celu procedowania wniosku o pożyczkę,
 - lit.f - w przypadku powstania roszczeń Pana/Pani dane mogą być przetwarzane również w celu obrony/dochodzenia tych roszczeń, a także w celu wykazania ciężących na administratorze obowiązków prawnych - jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych,art.9 ust.2 lit.a – dane o stanie zdrowia, jeżeli takie dane zostaną przedłożone przez wnioskodawcę.
- 3) Na pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania międzyzakładowej KZP, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, proszę skontaktować się z osobą wyznaczoną przez Administratora – ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa, adres email: mkzp@dbfomokotow.pl.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach:
 - a) przyjęcia w poczet członków międzyzakładowej KZP, obsługę wkładów członkowskich, udzielania pożyczek i ich obsługi w międzyzakładowej KZP,
 - b) umożliwienia dokonywania przebiegowań środków finansowych wynikających z bycia członkiem międzyzakładowej KZP, a także bycia poręczycielem, osobą uprawnioną.
- 5) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt.4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:
 - a) podmioty, którym Administrator przekazuje dane w związku z realizacją obowiązków wynikających z bycia członkiem międzyzakładowej KZP,
 - b) organy i instytucje państwowe w związku z obowiązkiem ciężącym na Administratorze, prowadzonym postępowaniem.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w międzyzakładowej KZP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (tabela – załącznik 1).
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, sprzeciwu.
- 8) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
- 9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w międzyzakładowej KZP przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych UODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednak jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem wstąpienia w poczet członków międzyzakładowej KZP. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie przystąpienia do międzyzakładowej KZP.
- 11) Pani/Pana dane będą przetwarzane w informatycznych systemach kasowych i płacowych oraz systemach wspomagających obsługę pracowników.
- 12) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.