

DOKUMENT WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

imię / imiona i nazwisko
adres do korespondencji
kod pocztowy _____ poczta _____
nr telefonu
nr PESEL

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI W MIĘDZYAKŁADOWEJ KZP ZABEZPIECZENIE WEKSLOWE

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 tel. _____

 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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Pożyczka w formie zabezpieczenia wekslowego może być zaciągnięta do kwoty nie wyższej niż 15 000 zł.

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie _____ zł (słownie _____), którą zobowiązuję się spłacić w ratach miesięcznych określonych statutem – przy najbliższej wypłacie – przez potrącanie z mojego wynagrodzenia (wszystkich składników wynagrodzenia, nagrody jubileuszowej, odprawy emerytalno-rentowej, świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy).

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.**

Oświadczam, że nie jestem obciążony zobowiązaniami uniemożliwiającymi mi spłatę pożyczki, a w szczególności, nie toczą się wobec mnie postępowania egzekucyjne.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków międzyzakładowej KZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku (zgodnie z ustawą o KZP) całego zadłużenia wykazanego księgami międzyzakładowej KZP oraz upoważniam międzyzakładową KZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

Jako zabezpieczenie spłaty pożyczki dołączam:

- 1) weksel in blanco – podpisany przeze mnie w sposób czytelny;
- 2) deklarację wekslową.

Ponadto oświadczam, iż w przypadku spłaty przeze mnie pożyczki zobowiązuję się do odbioru weksla z DBFO – Mokotów m.st. Warszawy w terminie do 30 dni od dnia spłaty pożyczki, zaś w przypadku braku odbioru ww. terminie, upoważniam zarząd międzyzakładowej KZP do protokolarnego zniszczenia weksla in blanco i deklaracji wekslowej.

Warszawa, dnia _____

czytelny podpis wnioskodawcy

świadczam własnoręczność podpisu pożyczkobiorcy
pieczętka i podpis Pracodawcy

pieczętka placówki

WYPEŁNIA PRACODAWCA WNIOSKODAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

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

pieczętka placówki, pieczętka i podpis Pracodawcy

2. Weksel in blanco i deklaracja wekslowa zostały
 własnoręcznie podpisane przez Wnioskodawcę
 w mojej obecności

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 z powodu niezapewnienia minimalnego
 wynagrodzenia za pracę
 nie potwierdzam z powodu zajęć administracyjnych/sądowych

data, pieczętka i podpis pracownika WPIUS**WYPEŁNIA PRACOWNIK DBFO (WPA)**

Na podstawie ksiąg międzyzakładowej KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady	złotych
Nieściącone 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/tem w dniu _____

podpis pożyczkobiorcyZaksięgowano WB RK dnia __________
podpis

WEKSEL

_____, dnia _____ Na _____

_____ zapłać... _____ za ten sola

weksel na zlecenie _____

sumę _____

Płatny w _____

czytelny podpis wystawcy weksla

DEKLARACJA WEKSŁOWA

do weksła własnego in blanco

wystawionego na zabezpieczenie

**POŻYCZKI W MIĘDZYKŁADOWEJ KASIE ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWEJ PRZY
DBFO – MOKOTÓW M.ST. WARSZAWY, ul. POSTĘPU 13, 02-676 WARSZAWA**

Ja niżej podpisany, członek międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy DBFO – Mokotów m.st. Warszawy, ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa (dalej: „**międzyzakładowa KZP**”), przedkładam w załączeniu do dyspozycji międzyzakładowej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy DBFO – Mokotów m.st. Warszawy, ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa, zwanym dalej „**Wierzycielem**”:

weksel własny in blanco z mojego wystawienia, bez protestu, opatrzony właściwym podpisem, jako zabezpieczenie pożyczki w Kasie na kwotę _____ zł (słownie: _____) płatnej w ratach miesięcznych określonych statutem.

Wierzyciel może wypełnić według swojego uznania weksel do wysokości niespłaconego przeze mnie zobowiązania, ale nie więcej niż wartość zaciągniętej pożyczki, tj. _____ zł (słownie: _____), jako zabezpieczenie spłaty wraz z kosztami postępowania sądowego, na zasadach określonych niniejszą deklaracją weksłową.

Oświadczam, iż:

- 1) upoważniam Wierzyciela do wypełnienia wg własnego wyboru weksła w przypadku braku spłaty, co najmniej 2 rat miesięcznych z tytułu udzielonej pożyczki, nie więcej jednak niż do wartości pożyczki, mimo bezskutecznego pisemnego wezwania do uregulowania całej należności w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania;
- 2) Wierzyciel może wypełnić weksel in blanco do łącznej wysokości _____ zł (słownie: _____), przy czym weksel może być wypełniony i wprowadzony do obrotu prawnego w przypadku powstania mojej zaległości względem Wierzyciela;
- 3) weksel własny in blanco może zostać wypełniony maksymalnie w terminie do 8 miesięcy od dnia planowanego terminu spłaty przeze mnie pożyczki, wydłużonego o ewentualne okresy udzielonej prologaty/udzielonego odroczenia spłaty pożyczki;

- 4) upoważniam Wierzyciela do opatrzenia weksla datą płatności według swego uznania, jednak nie później niż do dnia wskazanego w pkt 3 powyżej niniejszej deklaracji wekslowej; zawiadamiając Dłużnika listem poleconym na mój adres wskazany we wniosku o udzielenie pożyczki. List ten powinien być wysłany przynajmniej na 3 dni przed terminem płatności weksla;
- 5) miejscem płatności weksla jest m. st. Warszawa;
- 6) wypełniony przeze mnie weksel nie może być indosowany oraz nie mogą być przenoszone wynikające z niego uprawnienia na rzecz innego podmiotu niż Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo – Pożyczkowa przy DBFO – Mokotów m.st. Warszawy, ul. Postępu 13, 02-676 Warszawa;
- 7) zobowiązuje się do informowania Wierzyciela o każdorazowej zmianie mojego adresu zamieszkania z tym skutkiem, że pismo Wierzyciela skierowane według ostatnich znanych Wierzycielowi danych i pod ostatnio znany adres będzie uważane za skutecznie doręczone z dniem pierwszego awiza pocztowego albo z dniem jego zwrotu przez pocztę z adnotacją „adresat nieznan” lub podobną adnotacją;
- 8) zobowiązuje się do zapłaty należności wynikających z wypełnionego zgodnie z niniejszą deklaracją wekslową niezwłocznie po wezwaniu do zapłaty;
- 9) w przypadku spłaty pożyczki odbiorę weksel z niniejszą deklaracją wekslową w terminie do 30 dni od dnia jej spłacenia, zaś jeżeli ww. terminie go nie odbiorę, upoważniam Zarząd Kasy do jego protokolarnego zniszczenia.

Czytelny podpis dłużnika:

Akceptacja treści deklaracji wekslowej przez
Wierzyciela:

Imię i nazwisko

Adres

Warszawa, dnia _____

Pracodawca

Adres

OŚWIADCZENIE

Dotyczy członków międzyzakładowej KZP wykonujących pracę zarobkową w DBFO, przedszkolu, szkole lub innej placówce oświatowej zlokalizowanej na terenie Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, dla której organem prowadzącym jest m.st. Warszawa.

Wyrażam zgodę na dokonywanie zgodnie ze statutem potrąceń rat pożyczki, udzielonej mi przez międzyzakładową KZP: z mojego wynagrodzenia (wszystkich składników wynagrodzenia, nagrody jubileuszowej, odprawy emerytalno-rentowej, świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz z wszystkich innych należności przysługujących mi od każdego pracodawcy do wysokości 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania spłaty pożyczki.

Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie wyżej wymienionej zgody może skutkować skreśleniem mnie z listy członków w międzyzakładowej KZP oraz wezwaniem do natychmiastowego uregulowania zadłużenia pozostałego do spłaty.

podpis wnioskodawcy

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 uchylecia 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 – Mokotów 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.