

.....
(Nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce pracy)

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu:.....adres email.....

pesel..... nauczyciel/administracja/emeryt*

Nr konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI

Do Zarządu Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł

(słownie złotych:),

którą zobowiązuję się spłacić wmiesięcznych ratach, poprzez potrącenie z wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłacanego mi przez Zakład Pracy.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za prace oraz z zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego w Księgach Kasy oraz upoważnieniem KZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

Ponadto informuję, że mój średni miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

.....
własnoręczny podpis wnioskodawcy

Proponuję jako poręczycieli:

1) Panią/Pana zam

pesel.....tel.....email.....

stan cywilny.....ustrój majątkowy.....

2) Panią/Pana zam

pesel.....tel.....email.....

stan cywilny.....ustrój majątkowy.....

Bydgoszcz, dnia 20 .. r.

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę, wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej KZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy KZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu. Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz. 1) i 2)

1/.....(podpis poręczyciela)

2/.....(podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisów wnioskodawcy i poręczycieli poz. 1 i 2

.....
(pieczęć i podpis Zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, zatrudnienie na czas:*

Wnioskodawca:

1) poręczyciel:

2) poręczyciel:

.....
.....
(data, podpis i pieczęć Zakładu pracy)

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan kont:

Wkłady: .
zł.....

Niespłacone zobowiązania:
zł.....

.....
(data i podpis księgowego KZP)

DECYZJA ZARZĄDU KASY ZAPOMOGOWO POŻYCZKOWEJ PRZY BYDGOSKI BIURZE FINANSÓW OŚWIATY

Wnioskodawcy przyznano pożyczkę:.....

w kwocie zł..... (słownie zł.....)

płatną w ratach, poczynając od 20 r.

Bydgoszcz, dnia 20 r.

.....
(podpisy Zarządu KZP)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu.....

Nr ewidencyjny.....

.....
(podpis)

*rodzaj pracy zarobkowej

.....
(data i miejsce wyrażenia zgody)

.....
(imię i nazwisko członka KZP)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,
- 5) stan zdrowia,
- 6) otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek

przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwaną dalej KZP, która jest administratorem danych osobowych, w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo pożyczkowych (Dz.U. z 2021r. poz. 1666), związanych z członkostwem w KZP, w tym gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.

.....
podpis

**Klauzula informacyjna dla Członka
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty**

W związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z członkostwem przekazujemy informację o przetwarzaniu Pani/a danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwana dalej KZP.
2. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych można kontaktować się bezpośrednio z KZP korzystając z adresu e-mail pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl lub tel. 52/5856911-12
3. Pani/Pana dane są przetwarzane w celach związanych z członkostwem w KZP na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z wykreśleniem z listy członków KZP.
4. Jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę, będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu potrącania składek i należności bezpośrednio z Pani/Pana wynagrodzenia przez pracodawcę. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością uiszczania płatności bezpośrednio na konto KZP.
5. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
6. Przetwarzanie Pani/Pana danych w celach związanych z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666), związanych z członkostwem w KZP, w tym gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.
7. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
8. Pani/ Pana dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa oraz współpracujących i realizującym usługi na rzecz KZP. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnianiem obsługi administracyjnej KZP. W przypadku opóźnienia w spłacie pożyczki, informacja o opóźnieniu zostanie przekazana Pani/Pana poręczycielom.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w KZP, a następnie przez 10 lat od dnia ustania członkostwa. W przypadku dochodzenia roszczeń w związku z opóźnieniem lub zaprzestaniem spłaty, dane będą przetwarzane do czasu przedawnienia tych roszczeń.
10. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.
12. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

.....
(data i miejsce wyrażenia zgody)

.....
(imię i nazwisko oraz adres poręczyciela)

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

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę jako poręczyciel wskazanej niżej umowy pożyczki na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

- 1) imię (imiona) i nazwisko,
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
- 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,

przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwaną dalej KZP, która jest administratorem danych osobowych, w celu ustanowienia i realizacji poręczenia umowy pożyczki zawartej dnia między KZP a
będącym członkiem KZP, zgodnie z postanowieniami statutu KZP oraz przepisami ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666).

.....
podpis

**Klauzula informacyjna dla poręczyciela pożyczki Członkowi Kasy
Zapomogowo-Pożyczkowej przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Bydgoskim Biurze Finansów Oświaty, zwana dalej KZP.
2. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych można kontaktować się bezpośrednio z KZP korzystając z adresu e-mail pkzp@bbfo.bydgoszcz.pl. lub tel. 52/5856911-12.
3. Pani/Pana dane są przetwarzane w celu ustanowienia i realizacji poręczenia umowy pożyczki dla członka KZP.
4. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, co jest równoważne z koniecznością wskazania przez członka KZP innej osoby poręczającej udzielenie pożyczki. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przez KZP przed wycofaniem zgody.
5. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wskazanych celów przetwarzania.
6. Pani/ Pana dane mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Ponadto będą udostępniane pracodawcy, w związku z zapewnianiem obsługi administracyjnej KZP oraz podmiotom współpracującym i realizującym usługi na rzecz KZP.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres od dnia złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki.
8. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do Pani/ Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do żądania przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa UODO na przetwarzanie danych przez Administratora.
10. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegał zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.