

KZP/...../...../.....

.....  
Data wpływu dokumentu do KZP

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KZP PRZY KATOWICKICH WODOCIĄGACH S.A.

### WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE

<b>Nazwisko</b>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																												<b>Imię</b>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																											
<b>PESEL</b>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																													<b>Dział/Oddział</b>																																											
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>																																																																																							
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>																																																																																							
<b>Telefon</b>		<b>E-mail</b>																																																																																							

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy **Katowickich Wodociągach S.A. w Katowicach**.  
Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego Statutu KZP, który jest mi znany, uchwał oraz postanowień organów KZP.
2. Opłacę wpisowe określone Statutem w wysokości 100zł.
3. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości 3% mego wynagrodzenia miesięcznego brutto.
4. Zgadzam się na potrącanie przez zakład pracy wpisowego oraz zadeklarowanych wkładów miesięcznych z mego wynagrodzenia lub zasiłku i upoważniam Zarząd KZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów spowoduje skreślenie z listy członków KZP.
6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd KZP o każdej zmianie moich danych w tym danych teleadresowych.
7. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić:

(Nazwisko i Imię) .....

(Pesel lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....

(Adres zamieszkania) .....

(Numer telefonu) .....

(E-mail) .....

Katowice, dnia ..... r.

.....  
(własnoręczny podpis)

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKA KZP

Zgodnie z 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że:

1. Administratorem Twoich i danych osobowych jest KZP przy Katowickich Wodociągach S.A. z siedzibą w Katowickich Wodociągach S.A. ul. Obrońców Westerplatte 89, kontakt mailowy kzp@wodociagi.katowice.pl
2. Administrator nie wyznaczył inspektora danych osobowych, gdyż nie jest do tego zobowiązany przepisami prawa.
3. Twoje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu:
  - a) wynikającym z członkostwa w KZP - w oparciu zgodę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz na podstawie art.9 ust.2 lit. a RODO – w przypadku danych wrażliwych w związku z wnioskiem o przyznanie zapomogi
  - b) zrealizowania prawnie uzasadnionego interesu Administratora, tj. w celu ustalenia, obrony lub dochodzenia ewentualnych roszczeń, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,
  - c) realizacji obowiązków prawnych ciążących na ADO a wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w oparciu art. 6 ust. 1 lit. c
4. Odbiorcami Twoich danych osobowych będą pracodawca przy którym działa KZP, związki zawodowe czy przedstawiciel załogi, podmioty świadczące usługi na rzecz KZP, w tym firmy dostarczające przesyłki pocztowe, dostawcy oprogramowania oraz podmioty których prawo do żądania udostępnienia Twoich danych wynika z obowiązujących przepisów prawa np. sądy, komornicy, organy administracji publicznej.
5. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Twoje dane osobowe przetwarzane w celach wskazanym w pkt. 3 będą przechowywane do czasu ustania członkostwa w KZP, lub przez okres dochodzenia ewentualnych roszczeń i okres przedawnienia tychże roszczeń zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa
7. Przysługuje Ci prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
8. Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
9. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt 3 a jest niezbędne w celach wynikających lub związanych ze stosunkiem członkostwa w KZP, jesteś zobowiązany do ich podania, a ich niepodanie uniemożliwi należyte wykonanie uprawnień lub obowiązków wynikających ze stosunku członkostwa w KZP
10. Przetwarzanie Twoich danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....  
( podpis Administratora )

.....  
(własnoręczny podpis członka KZP)

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKA KZP

Ja....., członek KZP przy Katowickich Wodociągach S.A. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych tj. KZP przy Katowickich Wodociągach S.A. w celach związanych z moim członkostwem w KZP, w tym w celu gromadzenia wkładów członkowskich oraz udzielania pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, 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 ustrój majątkowy, stan zdrowia, otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłek.

Ponadto oświadczam, iż KZP przy Katowickich Wodociągach S.A. zrealizowała w stosunku do mnie obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO i zapoznała mnie z zasadami przetwarzania moich danych osobowych.

....., dnia ..... r.

.....  
(własnoręczny podpis członka KZP)

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY UPRAWNIONEJ

Ja....., osoba uprawniona do wypłaty wkładów na wypadek śmierci członka KZP przy Katowickich Wodociągach S.A. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych tj. KZP Katowickich Wodociągach S.A. w celach związanych z wypłatą na moją rzecz wkładów członkowskich zgromadzonych przez Panią/Pana..... w KZP przy Katowickich Wodociągach S.A.

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 KZP przy Katowickich Wodociągach S.A. zrealizowała w stosunku do mnie obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO i zapoznała mnie z zasadami przetwarzania moich danych osobowych.

....., dnia ..... r.

.....  
(CZYTELNY, własnoręczny, podpis osoby uprawnionej)

## Uchwałą Zarządu KZP przy Katowickich Wodociągach S.A

nr..... z dnia..... 20.....r.

przyjęty(a) w poczet członków KZP z dniem.....20..... r.

Przewodniczący

Skarbnik

Sekretarz

Członek KZP

Członek KZP

.....

.....

.....

.....

.....