

Miejsce pracy (PGE Dystrybucja Centrala, Rejon / Obrót* S.A. Centrala, BOK)

Nazwisko i imię (*czytelnie*)

Miejsce zamieszkania /adres/

PESEL

Tel./e-mail

Deklaracja przystąpienia /Aktualizacja danych* do MPKZP przy PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej /MPKZP/ przy:
PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów 35-065 Rzeszów, ul 8-go Marca 8.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać obowiązującego Statutu MPKZP, którego treść jest mi znana, uchwał Walnego Zebrania Delegatów oraz postanowień organów statutowych MPKZP.
2. Zobowiązuję się do zapłaty wpisowego i comiesięcznego wkładu członkowskiego
3. Zgadzam się, na potrącanie przez Pracodawcę z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego wymaganych wkładów członkowskich oraz rat udzielanych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MPKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności u Pracodawcy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania mojego członkostwa.
4. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącenie mi wkładów lub spłaty pożyczki spowoduje skreślenie mnie z listy członków MPKZP i końcowe rozliczenie bilansowe mojego konta.
5. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MPKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania i danych osoby uposażonej na wypadek śmierci.
6. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd MPKZP przy PGE Dystrybucja S.A. Oddział Rzeszów moich danych osobowych w zakresie zgodnym ze statutem MPKZP.
7. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do wglądu w treść moich danych osobowych, prawo do ich poprawiania i żądania zaprzestania ich przetwarzania ze względu na swoją szczególną sytuację, a także wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, zgodnie z Ustawą. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych, skutkuje skreśleniem z listy członków i końcowe rozliczenie bilansowe mojego konta
8. Zgadzam się na potrącenie nie spłaconej pożyczki z mojego wynagrodzenia lub odprawy na wypadek rozwiązania Umowy o pracę.
9. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Panu(i):

.....
/Imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania/

dnia20..... r.

.....
/własnoręczny podpis/

Uchwałą Zarządu MPKZP z dnia:20 r. – przyjęto w poczet członków MPKZP przy PGE Dystrybucja S. A.

Oddział Rzeszów z dniem:20 r.*

Aktualizacja danych – Rzeszów, dnia:20 r.*

Pieczęć MPKZP

.....
/Podpisy członków Zarządu/

Adnotacje o wysokości i terminie poboru pierwszej raty wkładów:

Na podstawie uchwały Walnego Zebrania Delegatów z dnia:20 r. potrąca się wkłady członkowskie

w wysokości: zł. z miesięcznego zarobku od miesiąca:20 r.*