

.....  
(Nazwisko i imię członka)

.....  
(miejsce pracy)

Adres do korespondencji: .....

Nr telefonu: .....

Nr konta osobistego pożyczkobiorcy (na które ma być przelana pożyczka):

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

## WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI

### Do Zarządu

#### Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty przy Zespole Obsługi Przedszkoli Miejskich w Koszalinie

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł ..... (słownie złotych: .....) którą zobowiązuję się spłacić w ..... miesięcznych ratach, poprzez potrącenie przy najbliższej wypłacie z wynagrodzenia wypłacanego mi przez Zakład Pracy, począwszy od miesiąca ..... 20 .....r.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego całego zadłużenia wykazanego księgami KZP oraz upoważniam KZP do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

w ramach wkładu - bez poręczycieli  
(zaznacz X)

.....  
własnoręczny podpis wnioskodawcy

Proponuję jako poręczycieli:

1) Panią/Pana .....

Adres do korespondencji .....

2) Panią/Pana .....

Adres do korespondencji .....

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.

1)	.....	Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli
	podpis poręczyciela	
2)	.....	.....
	podpis poręczyciela	(pieczęć zakładu pracy i podpis)

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam zatrudnienie na czas:*		Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan kont:	
Wnioskodawca:	.....	Wkłady wnioskodawcy (zł):	.....
1) poręczyciel	.....	Niespłacone zobowiązania (zł):	.....
2) poręczyciel	.....	1) Wkłady poręczyciela (zł):	.....
		2) Wkłady poręczyciela (zł):	.....
	Pieczęć Zakładu Pracy i		
data	podpis	data	Księgowy KZP

\*wpisać odpowiednio czas stały lub określony

## DECYZJA ZARZĄDU

### Kasy Zapomogowo-Pożyczkowe] Pracowników Oświaty przy Zespole Obsługi Przedszkoli Miejskich w Koszalinie

Wnioskodawcy przyznano pożyczkę:

w kwocie zł ..... (słownie zł .....)

płatną w ..... ratach, poczynając od ..... 20 .....r.

Koszalin, dnia .....20.....r.

.....  
podpisy Zarządu KZP

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- 1) Współadministratorem Państwa danych osobowych w zakresie celu przetwarzania jest Kasa Zapomogowo – Pożyczkowa Pracowników Oświaty przy Zespole Obsługi Ekonomiczno – Administracyjnej Przedszkoli Miejskich ul. Jana Pawła II 17 75-452 Koszalin.
- 2) Współadministratorem Państwa danych osobowych w zakresie sposobu przetwarzania i stosowanych środków technicznych jest Zespół Obsługi Ekonomiczno – Administracyjnej Przedszkoli Miejskich ul. Jana Pawła II 17 75-452 Koszalin  
W zakresie ochrony swoich danych osobowych możecie się Państwo kontaktować pod telefonem 943430786 adresem email [iod@zoeap.koszalin.pl](mailto:iod@zoeap.koszalin.pl)

### Cel przetwarzania danych osobowych

Będziemy przetwarzać przekazane przez Państwa dane osobowe wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych Kasy, w szczególności poprzez udzielanie członkom pożyczek oraz zapomóg.

### Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem
- d) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub prawnie uzasadnionych interesów administratora,
- e) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Pełna treść informacji znajduje się na stronie Zespołu Obsługi Ekonomiczno – Administracyjnej Przedszkoli Miejskich w Biuletynie Informacji Publicznej, u Państwa Pracodawcy i w siedzibie Kasy w Koszalinie przy ul. Jana Pawła II 17.