

**AKTUALIZACJA  
DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO MKZP**

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| .....<br>Nazwisko i imię         | .....<br>Jednostka organizacyjna |
| .....<br>Adres zamieszkania      | .....<br>telefon kontaktowy      |
| .....<br>c.d. adres zamieszkania | .....<br>PESEL                   |

**Rodzaj stanowiska pracy: obsługa / nauczyciel \***

Jestem członkiem Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Centrum Obsługi Oświaty w Międzychodzie i zgłaszam zmianę dotyczącą:

- ☐ zmiany danych osobowych
- ☐ zmiany jednostki organizacyjnej
- ☐ zmiany wysokości wkładów
- ☐ zmiany osoby uprawnionej

**1. W przypadku zmiany nazwiska i/lub adresu i/lub jednostki organizacyjnej i/lub wysokości wkładów podać poprzednie dane i nowe:**

Z.....  
.....  
Na.....  
.....

**2. W przypadku zmiany uprawnionego**

W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| .....<br>Nazwisko i imię,   | .....<br>adres zamieszkania |
| .....<br>PESEL uprawnionego |                             |
| .....<br>Miejscowość, data  | .....<br>Podpis             |

**\*Niepotrzebne skreślić**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania procedury przyjęcia w poczet członków MKZP oraz innych działań wynikających ze Statutu MKZP, zgodnie z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1666), co wyczerpuje przesłanki opisane w art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego 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

.....  
Podpis

*Uchwałą Zarządu MKZP przyjęto aktualizację deklaracji członka z dniem .....*

.....  
*Podpisy członków Zarządu MKZP*