

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsce pracy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI w MKZP przy UGiM w Czerwińsku

Proszę o udzielenie pożyczki ratalnej/ uzupełniającej/ krótkoterminowej* w kwocie zł słownie:....., którą zobowiązuję się spłacić w..... miesięcznych ratach - przy najbliższej wypłacie - przez potrącenie z wynagrodzenia, zasiłku chorobowego wypłacanego przez Pracodawcę począwszy od miesiąca r.

Przyznaną pożyczkę proszę przekazać na konto osobiste:.....

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

Oświadczam , że moje wynagrodzenie netto z ostatniego miesiąca wyniosło zł.

Proponuję jako poręczycieli:

1.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, kod pocztowy, poczta)
2.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, kod pocztowy, poczta)

W ramach wkładu – bez poręczycieli (zaznacz w kwadracie X)

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

W razie nieuregulowania zadłużenia we właściwym terminie zaciągniętej pożyczki przez ww. wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej MKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzenia za pracę i zasiłku chorobowego i upoważniamy MKZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

1. Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli

2.
(czytelne podpisy poręczycieli)
(pieczęć Zakładu Pracy i podpis kierownika)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. **Wnioskodawca:**, zatrudniony jest:
na czas nieokreślony / na czas określony do:..... / umowa zlecenie do / inne:

2. **Poręczyciel 1:**, zatrudniony jest:
na czas nieokreślony / na czas określony do:..... / umowa zlecenie do / inne:

3. **Poręczyciel 2:**, zatrudniony jest:
na czas nieokreślony / na czas określony do:..... / umowa zlecenie do / inne:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć Zakładu Pracy i podpis kierownika)

* **właściwe podkreślić**

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO). Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest MKZP. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w MKZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MKZP, takim jak np.: dostawcy systemów informatycznych, organ prowadzący, placówka macierzysta członka, bank, kancelarie prawne. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w MKZP.

Wyrażam również zgodę na przesyłanie korespondencji mailowej i telefonicznej zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, jak również o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

..... dnia 20 r.
(miejsowość)

.....
(własnoręczny podpis)

STAN KONTA WNIOSKODAWCY:

1. Wkład członkowskizł.

2. Niespłacone zobowiązaniazł.

.....
(Data)

.....
(Podpis księgowej MKZP)

1. DECYZJĄ ZARZĄDU MKZP przyznano wnioskodawcy pożyczkę ratalną/uzupełniającą/ krótkoterminową w kwocie.....zł, słownie:..... zł, płatną w ratach począwszy od miesiąca.....

2. DECYZJĄ ZARZĄDU MKZP nie przyznano wnioskodawcy pożyczki.

..... dniaroku

Pieczęć i podpisy Zarządu MKZP

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

(księgowa MKZP)