

/nazwisko i imię członka/

/miejsce pracy/

Adres zamieszkania nr telefonu

Numer konta osobistego pożyczkobiorcy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI/UMOWA POŻYCZKI

**Do Zarządu
MKZP przy SP nr 13
w Jeleniej Górze**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie złotych
(słownie:..... złotych),
którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach, poprzez potrącenie przy
najbliższej wypłacie z wynagrodzenia (zasiłku chorobowego/zasiłku macierzyńskiego)
wypłacanego mi przez Pracodawcę, począwszy od miesiąca 20..... r.
W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich
wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę (zasiłku chorobowego/zasiłku
macierzyńskiego) całego zadłużenia wykazanego księgami MKZP oraz upoważniam MKZP
do bezpośredniego podjęcia u każdego Pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

W ramach wkładu – bez poręczycieli
/zaznacz X/ /podpis wnioskodawcy/

Proponuję jako poręczycieli:

1) Panią/Pana

zam.

2) Panią/Pana

zam.

....., dnia 20 r.

/miejscowość/

W razie niuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w
wnioskodawcę, wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej
MKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy MKZP do
bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego pracodawcy, kwoty równej zadłużeniu.

**Stwierdzam, że poręczyciele z poz. 1) i 2)
są zatrudnieni co najmniej od 6 miesięcy**

1)
/podpis poręczyciela/2)
/podpis poręczyciela/.....
/pieczęć pracodawcy/

/nazwisko i imię członka/

/miejsce pracy/

Adres zamieszkania nr telefonu

Numer konta osobistego pożyczkobiorcy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI/UMOWA POŻYCZKI

**Do Zarządu
MKZP przy SP nr 13
w Jeleniej Górze**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie złotych
(słownie:..... złotych),
którą zobowiązuję się spłacić w miesięcznych ratach, poprzez potrącenie przy
najbliższej wypłacie z wynagrodzenia (zasiłku chorobowego/zasiłku macierzyńskiego)
wypłacanego mi przez Pracodawcę, począwszy od miesiąca 20..... r.
W przypadku skreślenia mnie z listy członków MKZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich
wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę (zasiłku chorobowego/zasiłku
macierzyńskiego) całego zadłużenia wykazanego księgami MKZP oraz upoważniam MKZP
do bezpośredniego podjęcia u każdego Pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu.

W ramach wkładu – bez poręczycieli
/zaznacz X/ /podpis wnioskodawcy/

Proponuję jako poręczycieli:

1) Panią/Pana

zam.

2) Panią/Pana

zam.

....., dnia 20 r.

/miejscowość/

W razie niuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w
wnioskodawcę, wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej
MKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy MKZP do
bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego pracodawcy, kwoty równej zadłużeniu.

**Stwierdzam, że poręczyciele z poz. 1) i 2)
są zatrudnieni co najmniej od 6 miesięcy**

1)
/podpis poręczyciela/2)
/podpis poręczyciela/.....
/pieczęć pracodawcy/

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, zatrudnienie na czas: ^(*)	Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan kont:
Wnioskodawca:	Wkłady wnioskodawcy: zł
1) Poręczyciel:	Niespłacone zobowiązania: zł
2) Poręczyciel:	Wkłady poręczyciela 1): zł
	Wkłady poręczyciela 2): zł
..... /data/ /pieczęć pracodawcy i podpis/ /data/ /księgowy MKZP/
^(*) wpisać odpowiednio czas nieokreślony/stały lub określony	

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, zatrudnienie na czas: ^(*)	Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan kont:
Wnioskodawca:	Wkłady wnioskodawcy: zł
1) Poręczyciel:	Niespłacone zobowiązania: zł
2) Poręczyciel:	Wkłady poręczyciela 1): zł
	Wkłady poręczyciela 2): zł
..... /data/ /pieczęć pracodawcy i podpis/ /data/ /księgowy MKZP/
^(*) wpisać odpowiednio czas nieokreślony/stały lub określony	

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43. Ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust.1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (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 w szczególności: pracodawcy, poczcie, bankowi, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że 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 Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do postępowań związanych z członkostwem 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 (Dz.U. z 2002 r. Nr 144 poz.1204 z późn. zm.)

....., 20..... r.
/miejscość/

.....
/własnoręczny podpis/

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Wnioskodawcy przyznano pożyczkę w kwocie złotych
(słownie: złotych), płatną w ratach,
począwszy od 20..... r.

.....
/Zarząd MKZP/

Jelenia Góra, dnia 20..... r.

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43. Ustawy z 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust.1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (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 w szczególności: pracodawcy, poczcie, bankowi, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że 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 Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do postępowań związanych z członkostwem 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 (Dz.U. z 2002 r. Nr 144 poz.1204 z późn. zm.)

....., 20..... r.
/miejscość/

.....
/własnoręczny podpis/

DECYZJA ZARZĄDU MKZP

Wnioskodawcy przyznano pożyczkę w kwocie złotych
(słownie: złotych), płatną w ratach,
począwszy od 20..... r.

.....
/Zarząd MKZP/

Jelenia Góra, dnia 20..... r.