

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania : ulica, nr domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

**Do Zarządu KZP
w Uniwersytecie Zielonogórskim**

**Wniosek i umowa
o udzielenie pożyczki krótkoterminowej/długoterminowej***

WNIOSKODAWCA – wniosek

Proszę o udzielenie pożyczki ratalnej w kwocie (słownie
.....zł), którą zobowiązuję się spłacić w ratach miesięcznych przez
potrącenie z wynagrodzenia lub zasiłku chorobowego wypłacanego przez zakład pracy od miesiąca
..... 20.....

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę z jakiegokolwiek powodu i skreślenia mnie z listy członków
KZP wyrażam zgodę na pokrycie całego zadłużenia moimi wkładami oraz z przypadającego mi wynagrodzenia lub zasiłku
chorobowego wykazanego księgami KZP. Jednocześnie w przypadku skreślenia mnie z listy członków KPZ deklaruje
natychmiastowe uregulowanie zadłużenia pozostałego do spłaty.

Proponuję jako poręczycieli:

1.
(imię nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, kod pocztowy, poczta)

.....
(podpis poręczyciela)

2.
(imię nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, kod pocztowy, poczta)

.....
(podpis poręczyciela)

My wyżej wskazani Poręczyciele oświadczamy, że w razie nieuregulowania zadłużenia we właściwym terminie
zaciągniętej pożyczki przez ww. Wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani na pokrycie
należnej KZP kwoty z naszych wkładów oraz wynagrodzenia za pracę lub zasiłku chorobowego.

.....
(podpis 1 poręczyciela)

.....
(podpis poręczyciela 2)

Kwotę pożyczki proszę przekazać na moje konto bankowe:

.....

Zielona Góra, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pożyczkobiorca – umowa pożyczki

Zawarta w dniu w Zielonej Górze, pomiędzy Kasą Zapomogowo-Pożyczkową zwaną dalej

Pożyczkodawcą a

zam.

legitymującym się dowodem osobistym o numerze¹ zwanym dalej **Pożyczkobiorcą**

Zielona Góra, dnia

.....
(czytelny podpis pożyczkobiorcy)

Klauzula informacyjna dla członka Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Uniwersytecie Zielonogórskim w Zielonej Górze zwana dalej KZP

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: "ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO") informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo- Pożyczkowa, dalej: "KZP" reprezentowana przez zarząd, utworzona przy pracodawcy tj. Uniwersytecie Zielonogórskim w Zielonej Górze, ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra, tel. 683282000, dalej: „Administrator”.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Uniwersytetu Zielonogórskiego możliwy jest pod adresem e-mail: iod@adm.uz.zgora.pl lub telefoniczny 603474724.
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
 - 1) RODO art. 6 ust. 1 lit. a – zgoda udzielona w formie oświadczenia członka KZP,
 - 2) RODO art. 6 ust. 2 lit. b – realizacja umowy pożyczki lub zapomogi,
 - 3) RODO art. 6 ust. 2 lit. c – ustawa o kasach zapomogowo-pożyczkowych,
 - 4) RODO art. 6 ust. 2 lit. f – ewentualne dochodzenie roszczeń w związku z opóźnieniem w spłacie zadłużenia,
 - 5) RODO art. 9 ust 2 lit b – w przypadku złożenia wniosku o zapomogę,
 - 6) RODO art. 10 (art. 18 pkt 5 ustawy) w przypadku gdy członek KZP ubiega się o funkcję członka zarządu lub komisji rewizyjnej.
4. Pana(i) dane osobowe jako członka KZP przetwarzane są w celu realizacji czynności niezbędnych dla obsługi statutowych zadań realizowanych przez KZP.
5. Pana(i) dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od ustania członkostwa w KZP (art. 43 ust. 5 pkt 1 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych).
6. Posiada Pan(i) prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem). Prawo usunięcia danych osobowych nie zostanie zrealizowane jeśli podstawą przetwarzania danych osobowych przez administratora jest obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
7. Podanie przez Pana(ią) niżej wymienionych danych osobowych w zakresie członkostwa jest niezbędne i wynikające ze statutu i ustawy:
 - 1) imię (imiona) i nazwisko,
 - 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało,
 - 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,
 - 4) stan cywilny oraz ustrój majątkowy,
 - 5) stan zdrowia (w przypadku starania się o zapomogę),
 - 6) otrzymywane wynagrodzenie lub zasiłku;
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu dla: zarządu KZP, komisji rewizyjnej KZP, księgowej KPZ, działowi osobowemu oraz działom księgowo-finansowym realizującym potrącenia składek i rat pożyczek wyłącznie w celu realizacji czynności niezbędnych dla obsługi statutowych zadań.
9. Posiada Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan(i), iż przetwarzanie Pana(i) danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO.
10. Pana(i) dane osobowe będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ale nie będą profilowane.
11. Pana(i) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....
(własnoręczny podpis)