

KZP w Uniwersytecie Zielonogórskim – Aktualizacja danych

Nazwisko	
Imiona	
Numer dokumentu tożsamości	
Data urodzenia	
Imiona rodziców	
Miejscowość (adres koresp.)	
Ulica i numer domu (adres koresp.)	
Kod pocztowy	
Telefon	
Adres e-mail	
Jednostka organizacyjna, pracownik administracyjny / naukowy* * Niepotrzebne skreślić	

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

Pani(u)

(imię, nazwisko, PESEL)

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

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(TELEFON)

.....
(Poczta elektroniczna)

Zielona Góra, dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu dokonał uaktualnienia danych osobowych

* Niepotrzebne skreślić

(Podpisy członków Zarządu PKZP)

OŚWIADCZENIE członka Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

W związku z przystąpieniem do KZP wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z członkostwem w KZP, w zakresie wskazanym w deklaracji, a także informacji dotyczących mojego stanu cywilnego, ustroju majątkowego, stanu zdrowia, otrzymywanego wynagrodzenia lub zasiłku, jeżeli ich podanie będzie niezbędne do otrzymania zapomogi lub pożyczki z KZP.

..... dnia

(Miejscowość)

(Czytelny podpis)

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 telefonicznie 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 potwierdzające go 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)