|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  nazwisko i imię  .........................................................  data urodzenia  .........................................................  adres zamieszkania  .........................................................  jednostka organizacyjna | Nr członkowski .............../...........  **Do Zarządu**  **Międzyzakładowej Kasy**  **Zapomogowo-Pożyczkowej**  **przy UMiG w Kątach Wrocławskich** |

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO MKZP**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy UMiG w Kątach Wrocławskich.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego regulaminu, który jest mi znany, uchwał walnego zebrania oraz postanowień władz MKZP.
2. Opłacę wpisowe określone statutem/spowoduję przelanie moich wkładów z PKZP\* ......................................................................................., której byłem/am członkiem.

*(\* niepotrzebne skreślić)*

1. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości .................... zł.
2. Zgadzam się na potrącenie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd MKZP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały czas trwania członkostwa.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącania mi wkładów i spłaty pożyczki spowoduje skreślenie mnie z listy członków MKZP.
4. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd MKZP o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
5. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Panu(i) ....................................................... ............................................................ zam. w ………………….................................. ul.......................................................... gmina..........................................................
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym ustawą o ochronie danych osobowych.

Kąty Wrocławskie ,............................. ..........................................

własnoręczny podpis

Uchwałą Zarządu MKZP z dnia ...............................

………………............................ przyjęty(a) w poczet członków MKZP z dniem ......................

Pieczęć PKZP Skarbnik, Sekretarz, Przewodniczący

............................ ............................ ............................

Adnotacje o zmianie wysokości wkładów:

Na podstawie uchwały walnego zebrania członków z dnia .................................. r.

od dnia ........................... potrąca się wkłady członkowskie w wysokości ..........................zł.

...................................

podpis