

Dnia.....

Oświadczenie Poręczyciela

Nazwisko i imię poręczyciela _____

Adres do korespondencji _____

PESEL/ nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało _____

Miejsce pracy _____

Nr. telefonu/adres poczty elektronicznej _____

Oświadczam, że nie jestem w związku małżeńskim z wnioskodawcą pożyczki.

Oświadczam, że nie posiadam obciążeń: komorniczych, podatkowych itp.

Oświadczam, że jest mi znany statut KZP przy Zespole Szkół CKZ w Grubnie

własnoręczny podpis poręczyciela

Niniejszym stwierdzam, że poręczyciel:

- 1) świadczy pracę przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy u danego pracodawcy,
- 2) umowa lub inny akt na podstawie których osoba wykonuje pracę zarobkową świadczy pracę, zostały zawarte co najmniej na okres spłaty pożyczki przez członka MKZP,
- 3) stosunek prawny łączący ją z pracodawcą nie został wypowiedziany,

Właściwe ze stanem faktycznym należy podkreślić.

.....
(data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Zobowiązanie poręczyciela (dla pracodawcy)

Udzielam zgody na potrącenia z uposażenia/wynagrodzenia/zasiłku/posiadanych wkładów własnych - zobowiązania poręczanej pożyczki w wysokościzł (słownie:.....zł) w przypadku braku spłaty przez pożyczkobiorcę

.....
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Zespole Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego w Grubnie, Grubno 56, 86-212 Stolno,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu/celach realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w KZP, w tym m.in. gromadzeniem wkładów członkowskich, udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także związanych z nimi praw lub roszczeń w oparciu o przesłankę legalności wynikającą z art. 6 ust. 1a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być m.in. sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych,
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
5. Pani /Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu (art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o danych),
6. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów art. 43 ust 5 i 6 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych z dnia 11 sierpnia 2021 r.,
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych dotyczących Pani/Pana osoby oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
9. Podane przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do realizacji zadań KZP,
10. Konsekwencją odmowy podania wymaganych danych osobowych będzie brak możliwości realizacji określonego celu przetwarzania przez administratora.

Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z powyższą informacją i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez KZP przy Zespole Szkół CKZ w Grubnie.

(data i własnoręczny podpis)