

Chełmno, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu

.....
adres poczty elektronicznej

.....
nazwa jednostki/komórki organizacyjnej Policji

**Zarząd KZP
przy KPP w Chełmnie**

AKTUALIZACJA DEKLARACJI przystąpienia do KZP

Jestem funkcjonariuszem/ pracownikiem cywilnym/ emerytem/ rencistą* Komendy Powiatowej Policji w Chełmnie od dnia

Deklaruję dalszą przynależność do Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Policji w Chełmnie, zwanej dalej KKOP.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegał/a obowiązujących przepisów ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych oraz postanowień Statutu Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Policji w Chełmnie (zwanej dalej KKOP), które są mi znane, uchwał Walnego Zebrania Członków KZP oraz decyzji organów KZP.

2. Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości

3. Wskazuję numer rachunku bankowego do rozliczeń z KZP:

.....
4. Zgadzam się na potrącenie przez Komendę Wojewódzką Policji w Bydgoszczy z mego uposażenia/wynagrodzenia, zasiłku chorobowego lub świadczenia pieniężnego określonego w art. 117 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji wpisowego, zadeklarowanych wkładów.

5. Zgadzam się na potrącenie z mego uposażenia/wynagrodzenia, zasiłku chorobowego lub świadczenia pieniężnego określonego w art. 117a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji oraz z innych należności przysługujących mi po przejściu na emeryturę lub rentę rat udzielonych mi. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkostwa.

6. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KZP.

7. W razie utraty członkostwa zgadzam się na potrącanie mi niespłaconej pożyczki z wynagrodzenia/uposażenia, z odprawy lub innych przysługujących mi należności.

9. Zobowiązuje się zawiadomić Zarząd Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej przy KPP w Chełmnie o każdej zmianie swojego miejsca zamieszkania oraz aktualizować swoje dane osobowe w terminie 14 dni od ich zmiany.

10. W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić (w przypadku nie wskazania osoby lub śmierci wskazanej osoby wkłady będą przesunięte na fundusz rezerwowy):

Panu(i).....

zam.....

11. Składając deklarację, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kasę Zapomogowo- Pożyczkową przy Komendzie Powiatowej Policji w Chełmnie ul. Świętojerska 5, 86-200 Chełmno w zakresie wskazanym w *Klauzuli Informacyjnej RODO*, w celu realizowania zadań wynikających z ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych oraz Statutu Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Policji w Chełmnie.

12. Wyrażam zgodę na wysyłanie korespondencji drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 344).

.....
(własnoręczny podpis)