|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….………………………………….….(nazwisko i imię członka) | ………………….……….………………………………………………….………….(miejsce pracy) |
| adres domowy ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………. |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI** | Ratalnej  |
| Krótkoterminowej |
| Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł …………………………(słownie złotych ……………………………………………..…… |
| …………………………………………………………………………………), którą zobowiązuję się spłacić – w ……………….. miesięcznych ratach – przy najbliższej wypłacie – przez potrącenie z wynagrodzenia i zasiłku chorobowego wypłacanego mi przez Zakład Pracy |
| W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP, wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku chorobowego całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy oraz upoważniam Kasę do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności statutowej KZP przy Politechnice Śląskiej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Załącznik 2a i Załącznik 2b) |
| Proponuję jako poręczycieli: |  |
| 1. ……………………………………………….………………………………….…
 | zam. ……………………………………………….………………………………….… |
| 2) ……………………………………………….………………………………….… | zam. ……………………………………………….………………………………….… |
| ……………………………………………..dnia ………………20…..r. | ………………….….………………………………….…(własnoręczny podpis) |
|  |  |
| W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej Kasie kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy kasę do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu. |
|  | Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych pod 1 i 2 |
| ………………….……………………………..……….…(podpis poręczyciela) |  |
| ………………….………………………………..…….…(podpis poręczyciela) | ………………….……….…………………………….…(pieczęć i podpis Zakładu Pracy) |
|  |  |
| **ZAŚWIADCZENIE** |
| **Niniejszym stwierdzam, że** | Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy: |
| wnioskodawca\*) …….…………………………..……………….… |  |
| 1. poręczyciel\*) …….…………………………..……………….… | wkłady | zł ………………………………  |
| 2. poręczyciel\*) …….…………………………..……………….… | niespłacone zobowiązania | zł ……………………………… |
| ………...………. …………………………………………….…  data (pieczęć Zakładu Pracy i podpis) |  ……………………... ...…….…………………………… data (Księgowy KZP) |
|  |  |
| **Decyzja Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej** |
| przyznano wnioskodawcy ………………………………………………………………………………….………………………………….…. (nazwisko i imię członka) |
| pożyczkę w kwocie zł ……………………….(słownie złotych ……………………………………………………….…………………………..) |
| płatną w ………………… ratach |  |
| …………………………, dnia …………………..20…..r. |  |
|  | Podpisy Zarządu KZP |
| Pożyczkę zł ……………………….(słownie złotych ……………………………………………………………………………………………..) |
| otrzymałem dnia ………………………………………….. | ODBIÓR POŻYCZKI |
|  | - wypłata gotówki\* |
| **Podpis otrzymującego** …………………………….………………. |  |
| Zaksięgowano dnia …………………..20…..r. | - przelew na konto (podać nr)\* |
| Dow. ……………………………………………………….. | …………………………………………………………………………… |
| **Podpis księgowego** ………………………………………. |  |
| \*) wpisać odpowiednio:  | jest pracownikiem stałym, | …………………………………………………………………………… |
|  | w okresie wypowiedzenia, | \* niepotrzebne skreślić |
|  | w okresie próbnym. |  |

**Załącznik 2a**

**Zgoda członka Kasy zapomogowo-Pożyczkowej na przetwarzanie jego danych osobowych**

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o Kasach Zapomogowo-Pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Jestem świadomy iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP przy Politechnice Śląskiej. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w KZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP w szczególności pracodawcy, poczcie, bankowi, kancelarii prawnej, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania członkostwa w KZP”.*

**Załącznik 2b**

**Zgoda poręczyciela pożyczki (udzielonej członkowi Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej) na przetwarzanie jego danych osobowych**

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o Kasach Zapomogowo-Pożyczkowych (Ustawa o KZP) oraz art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia o danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Jestem świadomy iż Administratorem moich danych osobowych jest KZP przy Politechnice Śląskiej. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z członkostwem w KZP. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z KZP w szczególności pracodawcy, poczcie, bankowi, kancelarii prawnej, dostawcy systemów informatycznych. Jestem świadomy, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Mam prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne, aby poręczać pożyczkę członka KZP”.*