załącznik nr 6 do statutu KZP

…………………………………………………….…….. ………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (miejsce pracy i telefon)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

*Nr osobowy*

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do KZP w POLITECHNICE WARSZAWSKIEJ**

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE** ratalnej x

**POŻYCZKI**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł …………………………………………… (słownie złotych …………………………………….

………………………………………………………………), którą zobowiązuję się spłacić w ……………….. miesięcznych ratach po ……………………….. zł każda rata – przy najbliższym wynagrodzeniu przez:

1. potrącanie z wynagrodzenia za pracę, chorobowego oraz zasiłków wypłacanych ze środków ZUS\*,
2. wpłacanie do kasy KZP\*

począwszy od miesiąca …………………………………………… 20..…..r.

W przypadku skreślenia mnie z listy członków KZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę, chorobowego, zasiłków wypłacanych ze środków ZUS, całego zadłużenia wykazanego księgami Kasy.

Oświadczam, że:

1. moje wynagrodzenie jest/ nie jest\*obciążone z tytułu egzekucji sądowej/administracyjnej\*.

Średnia miesięczna kwota obciążenia wynosi zł\* …………………………………………….

1. moje miesięczne wynagrodzenie netto wynosi zł ………………………………………….

Proponuję jako poręczycieli:

1. ………………………………………………………………. nr osobowy …………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

1. ………………………………………………………………. nr osobowy ……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

…………………………….. dnia ………………………………20…….r. ……………………………………………………….

*(własnoręczny podpis)*

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ww. wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej KZP kwoty z naszych wkładów, wynagrodzeń za pracę, wynagrodzeń chorobowych, zasiłków wypłacanych ze środków ZUS.

Jednocześnie oświadczam, że moje wynagrodzenie miesięczne netto wynosi minimum 1500 zł \* /(jeśli mniej, należy podać wysokość)\* wynosi zł …………………………………………………..

1. …………………………………………………

*(podpis poręczyciela)*

Jednocześnie oświadczam, że moje wynagrodzenie miesięczne netto wynosi minimum 1500 zł x /(jeśli mniej, należy podać wysokość)x wynosi zł …………………………………………………..

1. …………………………………………………

*(podpis poręczyciela)* Stwierdzam własnoręczność podpisów

poręczycieli wymienionych w p. 1) i 2)

…………………………………………………………..

x niepotrzebne skreślić *(pieczęć zakładu pracy i podpis)*

**ZAŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Niniejszym stwierdzam, że  wnioskodawca x  ……………………………………………   1. poręczyciel x  ………………………………………… 2. poręczyciel x …………………………………………   …………………………. ………………………………………….  *(data) (pieczęć zakładu pracy i podpis)* | Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam  następujący stan konta wnioskodawcy:  Wkłady zł…………… gr ………..  Nie spłacone zobowiąż. zł…………… gr ………..  …………………………. ………………………………………….  *(data) (pieczęć zakładu pracy i podpis)* |

**Decyzją zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

Przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie zł ……………………………………………………………….…. (słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………) płatną w ………..…………….. ratach począwszy od dnia ………………………………………… 20……… r.

…………………………………………… dnia ……………………………….20……. r.

……………………………………………………………..

*(podpisy członków Zarządu KZP)*

Pożyczkę proszę przekazać na niżej podany rachunek bankowy :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa banku i numer rachunku bankowego)*

PESEL ………………………………………………………………………………………

*(w przypadku wypłaty gotówką)*

|  |
| --- |
| x Wpisać odpowiednio : jest pracownikiem stałym,  jest na czas określony (podać do kiedy),  jest w okresie wypowiedzenia. |
|  |
|  |
|  |
|  |

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej „RODO” informujemy, iż w celu funkcjonowania kasy zapomogowo-pożyczkowej w Politechnice Warszawskiej pomiędzy Politechniką Warszawską a Kasą Zapomogowo-Pożyczkową Politechniki Warszawskiej (zwana dalej „KZP PW”) została podpisana umowa współadministrowania danymi osobowymi (w myśl art. 26 „RODO”), zwanymi dalej „Współadministratorami”. W związku z powyższym, Współadministratorzy danych osobowych informują, że:

1. administratorami Pani/Pana danych osobowych są:
   1. Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Politechniki Warszawskiej z siedzibą przy ul Noakowskiego 18/20, 00-668 Warszawa, dla celów związanych z realizacją zadań ustawowych związanych z członkostwem w kasie zapomogowo-pożyczkowej;
   2. Politechnika Warszawska z siedzibą przy Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa dla celów związanych ze świadczeniem KZP PW pomocy (zgodnie z art. 43 ust. 8 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych. Dz. U. 2021 poz. 1666), w zakresie:
      1. udzielania informacji umożliwiających dokonanie weryfikacji, czy określona osoba spełnia warunki, o których mowa w art. 7 ust. 1 oraz art. 35 ust. 4 pkt 1-3 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych;
      2. prowadzenia rachunkowości, obsługi kasowej i prawnej;
      3. dokonywania na rzecz KZP PW potrąceń wpisowego, miesięcznych wkładów członkowskich i rat pożyczek na listach płac, listach wypłat i zasiłków;
      4. odprowadzania wpłat wpisowego, miesięcznych wkładów członkowskich i rat pożyczek na rachunek płatniczy KZP PW;
      5. przekazywania przez zarząd członkom KZP PW informacji o stanie ich wkładów członkowskich i zadłużenia.
2. wyznaczyli w swoim zakresie Inspektorów Ochrony Danych (IOD) nadzorujących prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Można skontaktować się z nimi, za pośrednictwem adresów mailowych:
   1. [ido.kzp@pw.edu.pl](mailto:ido.kzp@pw.edu.pl) - Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Politechniki Warszawskiej;
   2. [iod@pw.edu.pl](mailto:iod@pw.edu.pl) – Politechnika Warszawska.
3. będą przetwarzać dane osobowe członków kasy zapomogowo-pożyczkowej, osób uprawnionych (w myśl art. 12 ust. 1 pkt. 4 Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych) oraz poręczycieli, w zakresie:
   1. imię i nazwisko, nr PESEL, nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa Państwa, które go wydało, adres do korespondencji, numer telefonu i adres poczty elektronicznej, stan cywilny oraz ustrój majątkowy, informacje o stanie zdrowia, informacje o otrzymywanym wynagrodzeniu bądź zasiłku – w odniesieniu do członków KZP;
   2. imię i nazwisko, nr PESEL, nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa Państwa, które go wydało, adres do korespondencji, numer telefonu i adres poczty elektronicznej – w odniesieniu do osób uprawnionych;
   3. imię i nazwisko, nr PESEL, nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa Państwa, które go wydało, adres do korespondencji, numer telefonu i adres poczty elektronicznej, stan cywilny oraz ustrój majątkowy – w odniesieniu do poręczycieli.
4. podstawą do przetwarzania danych osobowych przez:
   1. KZP PW jest art. 6 ust.1 lit a RODO oraz art.9 ust.1 lit. a RODO; art. 6 ust. 1 lit. c „RODO”, w związku z wytycznymi Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych. Dz. U. 2021 poz. 1666.;
   2. Politechnikę Warszawską jest art. 6 ust. 1 lit. c „RODO” oraz art. 9 ust. 1 lit. b „RODO”, w związku z wytycznymi Ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych. Dz. U. 2021 poz. 1666.
5. nie zamierzają przekazywać Pani/Pana danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Dodatkowo w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez podania przyczyny, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom (administratorom), za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
8. dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć podmioty (podmioty przetwarzające), którym Współadministratorzy zlecą wykonanie czynności mogących wiązać się z przetwarzaniem danych osobowych.
9. nie wykorzystują w stosunku do Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie wykonują profilowania Pani/Pana.
10. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie uniemożliwia Pani/Panu członkostwo w KZP PW.
11. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez czas określony w Ustawie z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych (Dz. U. 2021 poz. 1666), tj:
    1. 10 lat od dnia ustania członkostwa w KZP PW;
    2. 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego;
    3. 5 lat od dnia spłaty poręczanej pożyczki.

oraz przez okres niezbędny do zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

1. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

1)………………………….

2)………………………….. ………………………………

Podpisy poręczycieli Podpis wnioskodawcy