……, dnia ……

Załącznik nr 2 do Statutu MKZP z dnia 18.11.2022 r.

……
Nazwisko i imię, PESEL

……
Nazwa jednostki, numer identyfikacyjny

……
Miejsce zamieszkania z kodem pocztowym

……
Numer telefonu kontaktowego

……
Adres poczty e-mail

REZYGNACJA
z członkostwa MKZP
przy KMP w Nowym Sączu

Ja niżej podpisany, oświadczam, że z dniem dzisiejszym rezygnuję z członkostwa w Międzypowiatowej Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej przy KMP w Nowym Sączu.

1. W przypadku posiadania na dzień rezygnacji zadłużenia w MKZP z tytułu niespłaconej pożyczki, wyrażam zgodę na pełne jego pokrycie posiadanym wkładem członkowskim.
2. Zgromadzony wkład członkowski po potrąceniu zadłużenia proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy:

Oświadczenie: wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd MKZP (ul. Artura Grottgera 50, 33-300 Nowy Sącz) – będący administratorem danych osobowych MKZP, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedur statutowych i gospodarki finansowej prowadzonej przez MKZP – *zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1) oraz* zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

……
/własnoręczny podpis/

PRZEWODNICZĄCY MKZP: