



2)..... 4).....

podpis poręczyciela

podpis pracodawcy

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez w/w wnioskodawcę, wyrażam zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej MKZP kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniam MKZP do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu.

### ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym stwierdzam, zatrudnienie na czas *:	Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan kont:
Wnioskodawca:.....	Wkłady wnioskodawcy : .....
1)poręczyciel:.....	.....zł
2)poręczyciel:.....	Niespłacone zobowiązania .....
.....	.....zł
data ..... pieczęć i podpis pracodawcy .....	1)Wkłady poręczyciela .....
	.....zł
	2)Wkłady poręczyciela:.....
	.....zł
*wpisać odpowiednio czas określony, nieokreślony, umowa zlecenie na okres (od-do)	.....
	data ..... Księgowość MKZP .....

### DECYZJA ZARZĄDU MIĘDZYKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO-POŻYCZKOWEJ W KCYNI

Wnioskodawcy przyznano pożyczkę :

w kwocie zł.....( słownie zł:.....)

płatną w .....ratach, poczynając od .....20.....r.

Kcynia, dnia .....20.....r.

podpisy Zarządu MKZP

#### WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 43 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych oraz art., 6 ust.1 i 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. Jestem świadomy, iż Administratorem moich danych osobowych jest MKZP w Kcyni. Moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z pożyczką udzieloną przez MKZP w Kcyni. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z MKZP w szczególności : pracodawcy, poczcie, bankowi, 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 uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy Ustawy o KZP i RODO. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uzyskania pożyczki z MKZP w Kcyni.

Wyrażam również zgodę na przesłanie korespondencji e-mail i telefonicznej zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....  
Miejscowość i data

.....  
własnoręczny podpis wnioskodawcy