**DEKLARACJA AKTUALIZACJI**

**danych osobowych, w związku z członkostwem w Kasie Zapomogowo Pożyczkowej przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach (KZP)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Dane osobowe członka KZP** | | **Dane osobowe osoby uprawnionej** |
| Imię i Nazwisko |  | |  |
| PESEL\* |  | |  |
| Adres do korespondencji: | | | |
| Nazwa ulicy |  | |  |
| Nr domu/mieszkania |  | |  |
| Kod pocztowy i miejscowość |  | |  |
| Nr telefonu lub adres poczty elektronicznej |  | |  |
| Nazwa zakładu pracy |  | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| *\* w przypadku braku numeru Pesel proszę podać nazwę i numer dokumentu tożsamości oraz nazwę państwa, które go wydało* | | | |
| Wyrażam zgodę, na przetwarzanie podanych powyżej moich danych osobowych oraz innych danych wskazanych w art. 43 ust. 2 ustawy o kasach zapomogowo pożyczkowych dotyczących stanu cywilnego, ustroju majątkowego, stanu zdrowia oraz otrzymywanego wynagrodzenia lub zasiłku przez Kasę Zapomogowo Pożyczkową przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach, w celu realizacji zadań ustawowych związanych z moim członkostwem w KZP, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzieleniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, poręczaniem pożyczek, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń.  …………..………………………………………………………….  (data i podpis wnioskodawcy/członka KZP) | | Wyrażam zgodę, na przetwarzanie podanych powyżej moich danych osobowych przez Kasę Zapomogowo Pożyczkową przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach, w celu realizacji zadań ustawowych związanych z statusem osoby uprawnionej do otrzymania wkładu członkowskiego w razie śmierci wskazanego członka KZP, a także dochodzeniem ewentualnych praw lub roszczeń.  …………..………………………………………………………….  (data i podpis osoby uprawnionej) | |
| *Zgodnie z art. 7 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.* | | | |

W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić podanej powyżej osobie uprawnionej: ………………………………………………………..………………………………….………………………………………

*(Proszę wpisać jej imię, nazwisko i nr pesel)*

………………………………………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy/członka KZP)

**Informacje z zakresu ochrony danych osobowych dla członków KZP i osób uprawnionych.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), zwanego dalej jako RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pan(a) danych osobowych jest Kasa Zapomogowo Pożyczkowa przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach, zwana dalej także KZP lub Kasą, z siedzibą w Siedlcach przy   
   ul. Czerwonego Krzyża 45,08-110 Siedlce, e-mail: kzp@siedlce-straz.pl
2. Administrator przetwarza dane osobowe Pani(a) wskazane w art. 43 ust. 2 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych pozyskane bezpośrednio lub od Pani(a) pracodawcy,
3. Pani(a) dane osobowe, jako członka KZP lub osoby uprawnionej, będą przetwarzane odpowiednio:

|  |  |
| --- | --- |
| dla członka KZP: | dla osoby uprawnionej: |
| na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, to jest wyrażonej przez Panią(a) zgody na przetwarzanie danych osobowych, w celu realizacji zadań ustawowych KZP związanych z Pani(a) członkostwem w Kasie, w tym gromadzeniem wkładów członkowskich oraz udzieleniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, poręczaniem pożyczek, a także dochodzeniem związanych z nimi praw lub roszczeń. | na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, to jest wyrażonej przez Panią(a) zgody na przetwarzanie danych osobowych, w celu realizacji zadań ustawowych związanych z statusem Pani(a) jako osoby uprawnionej do otrzymania wkładu członkowskiego w razie śmierci wskazanego członka KZP, a także dochodzeniem ewentualnych praw lub roszczeń. |
| na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów KZP w postaci dochodzenia praw lub roszczeń po wycofaniu przez Panią(a) zgody na przetwarzanie danych osobowych i ustaniu okresów przetwarzania,  o których mowa w pkt. 7a tej informacji | |

1. odbiorcą Pani(a) danych osobowych będą podmioty na podstawie przepisów prawa:

* sprawujące kontrolę nad działalnością KZP,
* wskazani przez Panią(a) pracodawcy oraz Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach jako podmioty świadczące pomoc KZP,

1. Pani(a) dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej,
2. Pani(a) dane osobowe będą przetwarzane, jako członka KZP lub osoby uprawnionej, odpowiednio przez okres:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | dla członka KZP: | dla osoby uprawnionej: |
| a) | do upływu 10 lat od dnia ustania członkostwa, a w przypadku poręczenia pożyczki do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki | do upływu 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego, |
| b) | niezbędny do dochodzenia ewentualnych praw lub roszczeń po ustaniu okresów wskazanych w pkt. 7a niniejszej informacji, | |

1. posiada Pani(-) prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,  
   prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
2. posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)), jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO,
3. podanie przez Panią(a) danych osobowych jest wymogiem umownym. Nie podanie danych może skutkować brakiem możliwości członkostwa w KZP,
4. przetwarzanie podanych przez Panią(-) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.