

Imię i nazwisko:
Numer PESEL:
Adres do korespondencji:
Numer telefonu, adres e-mail:

OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ

Potwierdzam poprawność podanych powyżej danych osobowych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych w celu związanego z wypłatą wkładu członkowskiego w razie śmierci
będącej/będziego członkiem MKZP.

..... dnia

.....
Własnoręczny podpis uprawnionego

..... dnia

.....
Własnoręczny podpis członka MKZP

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY UPRAWNIONEJ PRZEZ CZŁONKA MKZP

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego 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, zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Państwa dane osobowe jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu, ul. Masztalarska 3, 61-767 Poznań, za pośrednictwem zarządu MKZP (tel. +48 47 771 6079, e-mail: mkzp@psp.wlkp.pl).
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanego z wypłatą wkładu członkowskiego w razie śmierci.
3. W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres członkostwa w MKZP osoby wskazującej osobę uprawnioną. Po tym czasie Państwa dane będą przetwarzane przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym przepisy archiwalne.
6. Przysługuje Państwu prawo do:
 - a) żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, Infolinia: 606 950 000, fax. +48 22 531 03 01, email:kancelaria@uodo.gov.pl).
7. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą profilowane.
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis uprawnionego)