

WNIOSEK
o ZMIANĘ DANYCH CZŁONKA MKZP

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce zatrudnienia)

Proszę o zmianę danych znajdujących się w mojej deklaracji przystąpienia do Międzyszakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej w Urzędzie Gminy Bestwina z powodu:*

- 1) zmiany danych osobowych
 2) zmiany miesięcznego wkładu członkowskiego
 3) zmiany osoby uprawnionej (należy dołączyć klauzulę informacyjną dla osoby uprawnionej)

*zaznaczyć właściwe
należy uzupełnić tylko ten punkt, który ulega zmianie

1) Zmiana danych osobowych:

	<i>dane osobowe po zmianie/aktualizacji</i>
Nazwisko i imię:	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy / e-mail	

2) Zmiana miesięcznego wkładu członkowskiego

Deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości zł.

3) Zmiana osoby uprawnionej:

W razie mojej śmierci zgromadzone przez mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani/Panu:

.....
(nazwisko i imię osoby uprawnionej)

.....
(Pesel)

zam. w, ul.

Bestwina, dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu zatwierdził zmianę danych przedstawionych w niniejszym wniosku.

.....
(pieczęć MKZP)

.....
(podpisy członków Zarządu MKZP)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych MKZP przy Urzędzie Gminy Bestwina informuję, że *Klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych członków MKZP jest umieszczona na stronie: <https://bestwina.pl/urzed-gminy/mpkzp>.*