

Oświadczenie osoby uprawnionej

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

- 1) imię (imiona) i nazwisko;
- 2) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało;
- 3) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej,

przez administratora danych:

Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy Komendzie Powiatowej Policji w Garwolinie

ul. Stacyjna 23, 08-400 Garwolin

w celu realizacji zadań ustawowych związanych z realizacją dyspozycji członka kasy na wypadek jego śmierci.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dla osoby uprawnionej przez członka KZP.

.....
(data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę)

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla osoby uprawnionej przez członka Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Policji w Garwolinie, zwanej dalej KZP

Zgodnie z art. 14 ust. 1 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Komendzie Powiatowej Policji w Garwolinie reprezentowana przez zarząd, ul. Stacyjna 23, 08-400 Garwolin, tel. 47 707-52-00.
2. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 wyżej wskazanego rozporządzenia 2016/679, statutu KZP przy KPP w Garwolinie oraz art. 43 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych z dnia 11 sierpnia 2021 r.
3. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Komendzie Powiatowej Policji w Garwolinie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z zarządem KZP.
4. Pani/Pana dane osobowe jako osoby uprawnionej mogą zostać wykorzystane w celu zwrotu wkładu zgromadzonego przez zmarłego członka KZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia wypłaty wkładu członkowskiego.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem). Prawo usunięcia danych osobowych nie zostanie zrealizowane jeśli podstawą przetwarzania danych osobowych przez administratora jest obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679).
7. Podanie przez Panią/Pana niżej wymienionych danych osobowych jest niezbędne i wynikające ze statutu i ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych:
 - a) imię (imiona) i nazwisko;
 - b) numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzające tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało;
 - c) adres do korespondencji oraz numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu: zarządowi KZP, komisji rewizyjnej KZP, osobie prowadzącej księgi rachunkowe, w celu realizacji czynności niezbędnych dla obsługi statutowych zadań.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w KZP przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego sprawach ochrony danych osobowych.
10. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.