

.....

Nr ewidencyjny w rejestrze

członków.....

.....

**DEKLARACJA
PRZYSTĄPIENIA DO KKOP
przy KPP W GOLUBIU-DOBRZYNIU**

.....

(Nazwisko i imię, nazwa jednostki, miejsce zamieszkania)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Koleżeńskiej Kasy Oszczędnościowo – Pożyczkowej przy KWP w Bydgoszczy.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. będę ściśle przestrzegał obowiązujących przepisów o KKOP, uchwał Walnego Zebrania oraz decyzji organów KKOP,
2. wpłacę wpisowe określone przepisami,
3. deklaruje miesięczny wkład członkowski w wysokości% mego wynagrodzenia brutto,
4. zgadzam się na potrącenie przez zakład pracy z mego wynagrodzenia zadeklarowanych wkładów oraz spłat udzielonych mi pożyczek i upoważniam Zarząd KKOP do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkostwa,
5. przyjmuję do wiadomości, że wycofanie przeze mnie zgody na potrącanie wkładów i spłaty pożyczek spowoduje skreślenie mnie z listy członków KKOP,
6. w razie utraty członkostwa zgadzam się na potrącanie mi z uposażenia, z odprawy lub innych należności całej niespłaconej pożyczki,
7. zobowiązuje się zawiadomić Zarząd KKOP przy KWP w Bydgoszczy o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania.
8. w razie mojej śmierci wpłacony przeze mnie wkład członkowski po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić:

Panu(i).....

Zam.....

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133,poz.883,z 2000 r. Dz. U. Nr 12 poz.580, Nr 116poz.1216 i z 2001 r. Dz. U.Nr42 poz.474, Nr49 poz.509, Nr 100 poz.1087) wraz z późniejszymi zmianami.

.....
(własnoręczny podpis, data)

Uchwałą Zarządu KKOP z dnia..... przyjęty(a) w poczet członków
KKOP z dniem

.....

Członek/owie

.....

Wiceprzewodniczący

.....

Przewodniczący