|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................................................................  (nazwisko i imię wnioskodawcy)  ......................................................................................................................  (adres do korespondencji)  ......................................................................................................................  (miejsce zatrudnienia)  ……………………………………………………………………………..  **PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości oraz nazwę państwa, które go wydało (**w przypadku braku nr PESEL**)** | **Do Zarządu**  **MKZP Łódź - Widzew** |
| **Nr konta bankowego**  …………………………………………………………………………….. |

**Wniosek o przyznanie zapomogi**

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Wniosek swój uzasadniam następująco: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

.....................................................

(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgoda ma charakter dobrowolny i może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma jednak wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem - art. 7 RODO.

Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MKZP zgodnie z art. 43.1 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r. o kasach zapomogowo-pożyczkowych będącej administratorem w świetle przepisów rodo. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z obowiązkiem informacyjnym administratora

….…………………..…

(Data)

……. ……………….…….……………………..

(**Czytelny podpis wnioskodawcy**)

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………..

2. ………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………………………..

5. ………………………………………………………………………………..

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MKZP w tym danych szczególnych podanych we wniosku i oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.*

....................................................

(podpis wnioskodawcy)

### Ostatnia zapomoga przyznana ……………………………………………………………………..

### Decyzja Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ........................ 20……...... roku, postanowił:

🞎 przyznać zapomogę Panu /Pani ........................................................................... w kwocie ....................... zł. Zapomoga zostanie przekazana na rachunek bankowy wnioskodawcy.

🞎 nie przyznawać zapomogi

............................................ *Podpisy Zarządu MKZP*

Zaksięgowano dnia ……………………… WB ………./………………….

……………………………………………………

Podpis księgowego MKZP