**Wnioskodawca:**

……………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………..

*(adres zamieszkania)*

……………………………………………..

*(miejsce pracy/jednostka organizacyjna)*

**Wniosek o udzielenie pożyczki**

**z PKZP w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie**

Proszę o udzielenie mi pożyczki w kwocie zł ………………….. (słownie złotych: ………….

…………………………………………………..), którą zobowiązuje się spłacić w ………….. miesięcznych ratach przy najbliższej wypłacie wynagrodzenia za pracę w następujący sposób:

1. przez potrącenie zakładu pracy z wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego\*,
2. przez wpłatę przelewem z osobistego rachunku bankowego na rachunek bankowy PKZP\*,

począwszy od miesiąca ………………….

Pożyczkę proszę przelać na rachunek bankowy nr: …………………………………………….

W przypadku skreślenia mnie z listy członków PKZP wyrażam zgodę na pokrycie z moich wkładów i przypadającego mi wynagrodzenia za pracę oraz zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego całego zadłużenia wskazanego księgami Kasy oraz upoważniam Kasę

do bezpośredniego podjęcia u każdego mojego pracodawcy kwoty równej temu zadłużeniu. Oświadczam, że mój miesięczny zarobek w ostatnich trzech miesiącach wyniósł: ………….zł.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO.

Proponuje jako poręczycieli:

1. ………………………………………, zam. ……………………………………………

*(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)*

1. ………………………………………, zam. ……………………………………………

*(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)*

Szczecin, dnia …………………. r. ……………………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*

W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez wyżej wymienionego wnioskodawcę wyrażamy zgodę, jako solidarnie współzobowiązani, na pokrycie należnej Kasie kwoty z naszych wkładów i wynagrodzeń za pracę i upoważniamy Kasę do bezpośredniego podjęcia w takim przypadku, u każdego naszego pracodawcy, kwoty równej temu zadłużeniu.

1. ……………………………………..

*(podpis poręczyciela)*

1. …………………………………….

*(podpis poręczyciela)*

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych w p. 1) i 2)

……………………………………………………………..

*(podpis i pieczątka imienna kierownika jednostki)*

**ZAŚWIADCZENIE**

**(wypełnia Dział Kadr)**

Niniejszym stwierdzam, że:

wnioskodawca\*\* ..........................................................................

1. poręczyciel\*\* ...........................................................................

2. poręczyciel\*\* ...........................................................................

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

*(Data) (pieczątka zakładu pracy i podpis)*

**(wypełnia księgowy PKZP)**

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

Wysokość zgromadzonych wkładów zł ...................

Nie spłacone zobowiązania wobec PKZP zł ....................

............................. ……....................................

*(Data) (podpis księgowego PKZP)*

**(wypełnia zarząd PKZP)**

Decyzją Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przyznano/nie przyznano wnioskodawcy pożyczkę w kwocie zł ...................... (słownie złotych: ......................................

………………………………………………………………………………………………….)

płatną w ............ ratach rozpoczynając od dnia ........................................ roku

Szczecin, dnia ..................... ………………………………………………………………...

*(podpisy członków zarządu)*

*\*odpowiednie podkreślić*

*\*\* wpisać odpowiednio: - jest pracownikiem stałym,- jest w okresie wypowiedzenia, - jest w okresie próbnym*

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej RODO, oraz ustawą z dnia 10 maja  2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Inspektorem ochrony danych w ZUT nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest pan Artur Kurek, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów: naliczania i realizacji świadczeń   
   udzielanych z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej, udzielania pożyczek oraz zapomóg.
4. Podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 1992 r. w sprawie pracowniczych kas zapomogowo-pożyczkowych oraz spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych w zakładach pracy (Dz. U. 1992 nr 100 poz. 502) oraz Regulamin Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej i Statut Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej ZUT.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, dane będą przekazywane do firmy obsługującej system finansowo-rozliczeniowy służący do ewidencji naliczanych świadczeń z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy ZUT w Szczecinie. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.