

ДЕКЛАРАЦІЯ УЧАСНИКА – ЧЛЕНСЬКИЙ НОМЕР

Прізвище:	<input type="text"/>	[паперова версія] Печатка відділення планшет] Підпис Каси	
Ім'я:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Жінка	<input type="checkbox"/> Чоловік		
Дата народження:	<input type="text"/>	Місце народження:	<input type="text"/>
Ім'я батька:	<input type="text"/>	Громадянство:	<input type="text"/>
Ім'я матері:	<input type="text"/>	Дівоче прізвище матері:	<input type="text"/>
Серія та номер документу, що посвідчує особи:	<input type="text"/>	Посвідчення особи:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>		
Адреса проживання:			
Місто:	<input type="text"/>	Індекс:	<input type="text"/>
Вулиця та номер буд.	<input type="text"/>		
Адреса для листування:			
Місто:	<input type="text"/>	Індекс:	<input type="text"/>
Вулиця і номер будинку:	<input type="text"/>		
Контактні телефони:			
Телефон:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Мобільний телефон:	<input type="text"/>	Імейл:	<input type="text"/>

Індивідуальний фермер:

Так Ні

¹ фізична особа, основним джерелом доходу якої є сільськогосподарське виробництво, а її діяльність не зареєстрована у формі підприємства, товариства, кооперативу чи групи виробників.

Я заявляю, що:

- Я буду суворо дотримуватись положень чинного статуту та положень, які мені відомі, резолюцій Зборів представників та положень статутних органів Каси Стефчика.
- Я сплачу вступний внесок, передбачений Статутом, у розмірі PLN і зроблю внески в кількості: протягом терміну, зазначеного в Статуті, та сплачу членський внесок у сумі
- Відповідно до зобов'язання, зазначеного в § 10 п. 3 Статуту Каси Стефчика декларую щомісячні внески на Рахунок IKS у розмірі 15 PLN.
- Як допоміжний член Асоціації сприяння фінансовій освіті в Гдині, я уповноважую Касу Стефчика збирати членські внески для Асоціації у відповідному розмірі (12 злотих на рік), включаючи перший внесок у розмірі 1 злотий, який необхідно сплатити не пізніше ніж через 40 днів з моменту вступу до Асоціації та перераховувати їх на рахунок Асоціації протягом усього періоду членства в Асоціації.

Я заявляю, що відповідно до РЕГЛАМЕНТУ ЄВРОПЕЙСЬКОГО ПАРЛАМЕНТУ ТА РАДИ (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року (ЗРЗД) я був/ла проінформований/а про те, що:

- контролером моїх персональних даних є Каса Стефчика з юридичною адресою в Гдині, вул. Богатерув Старувкі Варшавській, 6;
- контролер призначив уповноваженого із захисту даних (контакт: імейл IOD@kasastefczyka.pl, телефон: 801 600 100, поштова адреса: вул. Легіонув, 126-128, 81-472 Гдиня);
- мої персональні дані будуть опрацьовуватися для наступних цілей і на таких правових підставах:
 - пов'язаних із укладенням та виконанням договору про членство в Касі Стефчика (стаття 6(1)(b) ЗРЗД);
 - пов'язаних з виконанням юридичних зобов'язань Каси Стефчика – згідно з Законом від 16 вересня 1982 року Закон та акти про кооперацію від 5 листопада 2009 року «Про кооперативні ощадно-позикові каси» (ст.6 п. 1 літ. с ЗРЗД);
 - бухгалтерського обліку, обліково-архівної справи – відповідно до Закону від 24 вересня 1994 року «Про бухгалтерський облік (ст. 6 п. 1 літ. с ЗРЗД) та ідентифікації або перевірки моєї особи з метою підвищення безпеки діяльності, що здійснюється, зокрема, відповідно до Закону від 1 березня 2018 року «Про запобігання відмиванню коштів та фінансуванню тероризму», що в частині біометричних даних є необхідним з причин, пов'язаних з важливим суспільним інтересом, який реалізується Законом (ст. 9 п.2 літ. g ЗРЗД)*;
 - визначення, розслідування та захисту від позовів, що є законним інтересом Каси Стефчика (ст. 6 п.1 літ. f ЗРЗД), а також стосується опрацювання біометричних даних (ст. 9 п. 2 літ. f ЗРЗД)*,
 - внутрішньої звітності, підготовки фінансового аналізу та статистики, що становить законний інтерес SKOK (ст. 6 п.1 літ. f ЗРЗД);
 - для здійснення прямого маркетингу продуктів і послуг Каси Стефчика та організацій, пов'язаних особисто, капітально або системно з Касою Стефчика**, що є законним інтересом Каси Стефчика (ст. 6 п. 1 літ.f ЗРЗД),
- мої персональні дані зберігатимуться протягом періоду залежно від мети, з якою вони були зібрані, тобто протягом періоду членства в Касі Стефчика відповідно, а після його припинення – до закінчення терміну позовної давності для потенційних претензій та періоду, визначеного положеннями Закону «Про бухгалтерський облік»;
- я маю право запитувати доступ до моїх персональних даних, виправлення, стирання, обмеження опрацювання, право на мобільність даних та – з причин, пов'язаних з моєю конкретною ситуацією – право заперечувати проти опрацювання, зокрема профілювання; я також маю право заперечувати проти опрацювання моїх даних для цілей прямого маркетингу, зокрема створення профілю, якщо опрацювання пов'язане з таким прямим маркетингом. Звіт можна надіслати безпосередньо спеціалісту із захисту даних відповідно до пункту 2);
- я маю право подати скаргу президенту Управління із захисту персональних даних, якщо виявлю, що опрацювання персональних даних порушує положення Закону «Про захист персональних даних»;
- надання моїх персональних даних є умовою для прийняття в члени Каси Стефчика та використання пропозиції Каси Стефчика. Ненадання особистих даних призведе до неприйняття до Каси Стефчика як члена і неможливості скористатися пропозицією Каси Стефчика;
- одержувачами моїх персональних даних будуть уповноважені законом особи, особи, пов'язані особисто, капітально чи системно з Касою Стефчика**, які співпрацюють з Касою Стефчика на основі укладених договорів у виконанні діяльності, пов'язаної з її статутною діяльністю, тобто агенти Каси Стефчика та суб'єкти, які надають наступні послуги: ІТ, маркетинг, продажі, логістика, стягнення боргів, юридичні, бухгалтерські та інші допоміжні послуги.

Я даю згоду/не даю згоду [закреслити непотрібне] на опрацювання моїх персональних даних Касі Стефчика з метою прямого маркетингу продуктів і послуг Каси Стефчика та осіб, пов'язаних особисто, фінансово чи системно з Касою Стефчика** у разі невстановлення членських відносин.

Я даю згоду/не даю згоду [закреслити непотрібне] на передачу Касі Стефчика комерційної інформації, пов'язаної з поточною діяльністю та щодо нових послуг і продуктів, які пропонує Каса Стефчика, а також інші особи, пов'язані особисто, фінансово чи системно з Касою Стефчика** – відповідно до вимог Закону про надання електронних послуг від 18 липня 2002 р. та Закону про телекомунікації від 16 липня 2004 р. – через такі канали зв'язку:

[] електронна пошта [] телефон [] sms повідомлення [] послуга електронного банкінгу Каси Стефчика

Зобов'язуюсь повідомляти Касу Стефчика про будь-яку зміну даних, наведених у цій декларації.

Заявляю, що після моєї смерті акції будуть повернуті наступній особі:.....
(ім'я, прізвище, PESEL)

Я даю згоду на те, щоб Каса Стефчика надавала мені документи, що стосуються продуктів та послуг, що надаються, а саме:

щомісячну виписку з платіжного рахунку, виписку про плату за послуги, пов'язані з платіжним рахунком, інформацію про зміну процентної ставки, графік погашення кредиту, інформацію про зміну договірних умов, за формою:

постійний носій на електронну адресу

звичайний лист на поштову адресу***

особисто у відділенні ***

[паперова версія]

.....
Населений пункт

...../...../.....року
Дата

[Розбірливий підпис Члена Каси]

[планшет]

Декларація укладена в електронній формі та підписана власноручно Членом Каси на сенсорному планшеті, а Касою – шляхом прикріплення ідентифікаційних даних Каси у вигляді кваліфікованої печатки.

Укладення цієї декларації підтверджується електронним документом з кваліфікованою електронною печаткою Каси.

[Розбірливий підпис члена Каси]

* Якщо під час здійснення діяльності збираються біометричні дані.

** Поточний перелік організацій, пов'язаних особисто, фінансово чи системно з Касою Стефчика, доступний у торгових точках Каси Стефчика за адресою www.kasastefczyka.pl та через послугу електронного банкінгу Каси Стефчика.

*** У разі вибору звичайного листа, з огляду на захист навколишнього середовища, повідомляємо, що у разі відсутності оборотів/зміни залишку на вашому платіжному рахунку в даному календарному місяці, Каса Стефчика не надсилає вам щомісячну виписку за цей період. Якщо на вашому платіжному рахунку відбулися зміни, ви отримаєте виписку в наступному місяці. Ви також можете отримати виписку, якщо повідомите Касу Стефчика про таку потребу.

****Якщо ви вирішите подати зазначені документи особисто у відділенні, інформація про зміни умов договору буде надіслана звичайною поштою на вказану адресу для листування.