

ЗАЯВА ЧЛЕНА – ЧЛЕНСЬКИЙ №

Прізвище:	<input type="text"/>	Місце для штампів відділення	
Ім'я:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Жінка			
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 особу:	<input type="text"/>	Посвідчення особи:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>		
Місце проживання:			
Місто:	<input type="text"/>	Індекс:	<input type="text"/>
Вулиця та номер будинку:	<input type="text"/>		
Адреса для листування:	<input type="checkbox"/> Така сама, як і адреса проживання	<input type="checkbox"/> Інша, ніж адреса проживання	
Місто:	<input type="text"/>	Індекс:	<input type="text"/>
Вулиця та номер будинку:	<input type="text"/>		
Контактний телефон:			
Телефон:	<input type="text"/>	Телефон:	<input type="text"/>
Мобільний телефон:	<input type="text"/>	Адреса електронної пошти:	<input type="text"/>

Резидент¹: Так Ні
¹ фізична особа, що проживає на території Республіки Польща, під чим мається на увазі, що особа: 1) має на території Республіки Польща центр приватних або економічних інтересів (центр життєвих інтересів) або 2) перебуває на території Республіки Польща понад 183 дні протягом податкового року (Закон від 26 липня 1991 р. «Про податок на доходи фізичних осіб»).

№ податкової ідентифікації²
або вид та номер документу, що посвідчує особу, виданий країною резиденції^{2,3}
Країна видачі документу, що посвідчує особу: ^{2,3}

² заповнює лише НЕРИЗЕДЕНТ
³ заповнювати у випадку відсутності номеру податкової ідентифікації

Індивідуальний фермер⁴: Так Ні
⁴ фізична особа, основним джерелом доходу якої є сільськогосподарське виробництво та діяльність якої не зареєстрована у формі підприємства, товариства, кооперативу чи групи виробників.

Я є резидентом Сполучених Штатів Америки: Так Ні
(тобто Визначений платник податків США в розумінні Угоди між Урядом Республіки Польща та Урядом Сполучених Штатів Америки від 7 жовтня 2014 р. про покращення дотримання міжнародних податкових зобов'язань та імплементацію законодавства FATCA, що далі іменується «Угода» – визначення платника податків Сполучених Штатів Америки міститься внизу цієї заяви);

Якщо ви вибрали поле «Так», вкажіть ідентифікаційний номер платника податків США (TIN), за умови, що він був присвоєний:

Мені відомо про кримінальну відповідальність за подання недостовірної заяви і відомості, викладені в заяві, відповідають фактичному та юридичному стану, а їх достовірність я підтверджую власним підписом.

У разі зміни мого статусу щодо відповідності визначенню Визначеного платника податків США я зобов'язуюсь негайно повідомити Касу Стефчика.

Платник податків Сполучених Штатів Америки (Specified U.S. Person) – фізична особа, яка відповідає принаймні одній із наступних умов:

- A) має громадянство США,
 - B) отримала право на постійне проживання в Сполучених Штатах Америки протягом будь-якого періоду в даному податковому році (вона є власником так званої Зеленої карти)
 - C) вибрала місце проживання в США для цілей оподаткування після виконання умов, передбачених законодавством Сполучених Штатів Америки,
 - D) відповідає тесту тривалості перебування, тобто:
 - i. особа перебувала в Сполучених Штатах Америки принаймні 31 день протягом податкового року і одночасно
 - ii. кількість днів, протягом яких особа перебуває в Сполучених Штатах Америки протягом поточного та попередніх 2 календарних років, становить не менше 183 днів. При визначенні кількості днів перебування множник 1 використовується для кількості днів перебування в поточному році, 1/3 для днів перебування в попередньому році і 1/6 для днів перебування два роки тому.
- Незалежно від вищезазначеного, платником податків Сполучених Штатів Америки є також фізична особа, чий особисті та майнові зв'язки зі Сполученими Штатами Америки сильніші, ніж з Республікою Польща (так званий центр особистих зв'язків у США відповідно до Угоди між Урядом Польської Народної Республіки та Урядом Сполучених Штатів Америки про уникнення подвійного оподаткування та попередження податкових ухилень у сфері податку на прибуток, підписаної у Вашингтоні 8 жовтня 1974 р.)

Я заявляю, що:

1. Я буду суворо дотримуватись положень чинного статуту та відомих мені положень, резолюцій Зборів представників та положень статутних органів Каси Стефчика.
2. Я сплачу передбачений Статутом вступний внесок у розмірі PLN і я внесу частки в кількості: в термін, визначений Статутом, і сплачу членські внески в сумі PLN.
3. Відповідно до зобов'язання, зазначеного в § 10 п. 3 Статуту Каси Стефчика, декларую щомісячні внески на Рахунок ІКС у розмірі 15 PLN.
4. Як член, що підтримує Асоціацію сприяння фінансовій освіті в Гдині, я дозволяю Касі Стефчика стягувати членські внески для Асоціації у відповідній сумі (12 злотих на рік), включаючи перший внесок у розмірі 1 злотий, який необхідно сплатити не пізніше 40 днів з моменту вступу до Асоціації та перераховувати їх на рахунок Асоціації протягом усього терміну членства в Асоціації.

Заявляю, що відповідно до РЕГЛАМЕНТУ ЄВРОПЕЙСЬКОГО ПАРЛАМЕНТУ ТА РАДИ (ЄВРОСОЮЗ) 2016/679 від 27 квітня 2016 р. (ЗРЗД) мене було повідомлено, що

- 1) контролером моїх особистих даних є Каса Стефчика, розташована за адресою: Гдиня, вул. Богатерув Старувк Варшавської, 6;
- 2) контролер призначив інспектора із захисту даних (контакт: адреса електронної пошти: IOD@kasastefczyka.pl, тел.: 801 600 100, адреса для листування: вул. Легіонув 126-128, 81-472 Гдиня);
- 3) мої персональні дані опрацьовуватимуться для наступних цілей і на наступних правових підставах:

- a) для цілей, пов'язаних із укладенням та виконанням договору про членство в Касі Стефчика (ст. 6 абз.1 п.б) ЗРЗД);
 b) для цілей, пов'язаних з виконанням юридичних зобов'язань Каси Стефчика – відповідно до Закону від 16 вересня 1982 року «Про кооперацію» та Закону від 5 листопада 2009 р. «Про кооперативні ощадно-позикові каси» (ст 6 абз.1 п. c) ЗРЗД);
 c) для цілей бухгалтерського обліку та архівування відповідно до Закону «Про бухгалтерський облік» (ст. 6 абз.1 п.с) ЗРЗД);
 d) для здійснення прямого маркетингу продуктів і послуг Каси Стефчика та суб'єктів, пов'язаних особисто, фінансово або системно з Касою Стефчика*,
 e) для встановлення, розслідування та захисту від позовів,
 при чому, діяльність, про яку йдеться в п. d) і e), буде здійснюватися в законних інтересах Каси Стефчика відповідно до ст. 6 абз. 1 п. f) ЗРЗД;
- 4) мої персональні дані зберігатимуться протягом періоду, залежно від мети, для якої вони були зібрані, тобто протягом терміну членства в Касі Стефчика, а після його припинення – до закінчення терміну позовної давності для потенційних претензій та періоду, зазначеного в положення Закону «Про бухгалтерський облік»;
- 5) Я маю право вимагати доступу до моїх особистих даних, виправлення, видалення, обмеження опрацювання, право передавати дані та, з причин, пов'язаних з моєю конкретною ситуацією, право заперечувати проти опрацювання, включаючи профілювання; Я також маю право заперечити проти опрацювання моїх даних для цілей прямого маркетингу, включаючи профілювання, якщо опрацювання пов'язано з таким прямим маркетингом. Повідомлення може бути надіслано безпосередньо інспектору із захисту даних відповідно до пункту 2);
- 6) я маю право подати скаргу Керівнику Управління з питань захисту персональних даних у випадку виявлення, що опрацювання персональних даних порушує положення законодавства про захист даних;
- 7) надання мною персональних даних є умовою для прийняття в члени Каси Стефчика та користування пропозиціями Каси Стефчика. Наслідком ненадання персональних даних буде відмова прийняття в члени Каси Стефчика та неможливість скористатися пропозиціями Каси Стефчика;
- 8) одержувачами моїх персональних даних будуть суб'єкти, уповноважені відповідно до закону, суб'єкти, пов'язані особисто, фінансово або системно з Касою Стефчика, або які співпрацюють з Касою Стефчика на підставі укладених договорів при виконанні діяльності, пов'язаної з її статутною діяльністю, тобто агентами Каси Стефчика та суб'єктами, які надають наступні послуги: ІТ, маркетинг, продажі, логістика, стягнення боргів, юридичні, бухгалтерські та інші допоміжні послуги.

Я даю згоду/не даю згоди **на опрацювання моїх персональних даних Касою Стефчика з метою прямого маркетингу продуктів і послуг Каси Стефчика та осіб, пов'язаних особисто, фінансово або системно з Касою Стефчика * у разі нестворення членських відносин.

Я даю згоду/не даю згоди * на передачу Касі Стефчика комерційної інформації, пов'язаної з поточною діяльністю та щодо нових послуг і продуктів, які пропонує Каса Стефчика, а також інші суб'єкти, пов'язані особисто, фінансово або системно * з Касою Стефчика, відповідно до вимог Закону від 18 липня 2002 року «Про надання послуг в електронному вигляді» та Закону від 16 липня 2004 року «Про телекомунікацію»- через такі канали зв'язку:

електронна пошта телефон sms-повідомлення послуга електронного банкінгу Каси Стефчика

Зобов'язуюся повідомити Касу Стефчика про кожен випадок зміни даних, вказаних у цій заяві
 Заявляю, що у випадку моєї смерті акції будуть повернені наступній особі:

.....
 (ім'я та прізвище, імена батьків, адреса, номер телефону)

Я даю згоду на передачу Касі Стефчика документів щодо наявних продуктів і послуг, а саме:

щомісячної виплати з платіжного рахунку, переліку комісій за послуги, пов'язані з платіжним рахунком, інформації про зміну відсоткової ставки, графіку погашення кредиту, інформації про зміни умов договору у вигляді:

постійного носія на адресу електронної пошти звичайного листа на адресу для листування особисто «в руки» у відділенні ***

.....
 Місце

...../...../.....г.
 Дата

Підпис Члена Каси

Рішенням Правління Каси Стефчика..... від/...../..... року прийнято/не прийнято** членом Каси Стефчика від...../...../..... року.

Обґрунтування відмови:.....

Це рішення може бути оскаржене до Наглядової ради Каси Стефчика протягом 14 днів з дати отримання повідомлення відповідно до § 8 п. 4. Статуту Каси Стефчика.

.....

* Актуальний перелік суб'єктів, пов'язаних особисто, фінансово або системно з Касою Стефчика, доступний у відділеннях Каси Стефчика, на вебсайті kasastefczyka.pl та в сервісі електронного банкінгу Каси Стефчика.

**непотрібне викреслити

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