

Dnia.....

## Oświadczenie Poręczyciela

Nazwisko i imię poręczyciela \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji \_\_\_\_\_

PESEL/ nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało \_\_\_\_\_

Identyfikator kadrowy \_\_\_\_\_ Miejsce pracy \_\_\_\_\_

Nr. telefonu/adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_

Oświadczam, że nie jestem w związku małżeńskim z wnioskodawcą pożyczki.

**Oświadczam, że jest mi znany statut KZP przy KWP w Katowicach**

własnoręczny podpis poręczyciela \_\_\_\_\_

Niniejszym stwierdzam, że:

poręczyciel jest:

- w służbie: stałej/przygotowawczej
- pracownikiem zatrudniony na czas nieokreślony/określony
- w okresie wypowiedzenia

***Właściwe ze stanem faktycznym należy podkreślić.***

.....  
(data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

## Zobowiązanie poręczyciela (dla KZP)

Udzielam zgody na potrącenia z uposażenia/wynagrodzenia/zasiłku/posiadanych wkładów własnych - zobowiązania poręczanej pożyczki w wysokości .....zł (słownie:.....zł )  
w przypadku braku spłaty przez pożyczkobiorcę

---

(imię i nazwisko pożyczkobiorcy nr identyfikatora)

Potwierdzam, że nie posiadam/ posiadam obciążeń: komorniczych, podatkowych itp.

**Właściwe ze stanem faktycznym należy podkreślić.**

własnoręczny podpis poręczyciela \_\_\_\_\_

Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa przy Komendzie Wojewódzkiej Policji w Katowicach ul. Lompy 19; 40-038 Katowice,
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu/celach realizacji zadań ustawowych związanych z członkostwem w KZP, w tym m.in. gromadzeniem wkładów członkowskich, udzielaniem pomocy materialnej w formie pożyczek lub zapomóg, a także związanych z nimi praw lub roszczeń w oparciu o przesłankę legalności wynikającą z art. 6 ust. 1a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być m.in. sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych,
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
5. Pani /Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu (art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o danych),
6. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów art. 43 ust 5 i 6 ustawy o kasach zapomogowo-pożyczkowych z dnia 11 sierpnia 2021 r.,
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych dotyczących Pani/Pana osoby oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
9. Podane przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do realizacji zadań KZP,
10. Konsekwencją odmowy podania wymaganych danych osobowych będzie brak możliwości realizacji określonego celu przetwarzania przez administratora.

**Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się** z powyższą informacją i **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez KZP przy KWP w Katowicach.

---

(data i własnoręczny podpis)