

**Wniosek o zmianę danych osobowych/kontaktowych**  
**w Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej**  
**przy PGG S.A. Oddział KWK ROW Ruch Marcel**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

Nr pracownika/emeryta .....

Poniżej podaję moje aktualne dane adresowe / kontaktowe:

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu	
Nr telefonu	

.....  
data i podpis pracownika

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kasę Zapomogowo-Pożyczkową przy PGG S.A. Oddział KWK ROW Ruch Marcel z siedzibą przy ul. Korfantego 52, 44-310 Radlin, moich danych osobowych zawartych w deklaracjach, składanych wnioskach i dokonywanych wpłatach, w celu prowadzenia wszelkich spraw dotyczących mojego członkostwa w ramach KZP i Funduszu Pośmiertnego oraz samej działalności KZP i Kasy Pośmiertnej. Zostałam/em poinformowana/y, że zgoda jest dobrowolna a skutkiem nie udzielenia zgody na przetwarzanie moich danych będzie konieczność skreślenia mnie z członka KZP i Funduszu Pośmiertnego. Mam również prawo w każdym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jak również mam prawo do ich dostępu, do ich sprostowania, do ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia i sprzeciwu.

Zostałam/em poinformowana/y, że administratorem moich danych osobowych jest Zarząd KZP. Do ich przetwarzania są dopuszczone wyłącznie osoby imiennie wskazane Uchwałą Zarządu KZP.

.....  
data i podpis pracownika