

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA - NR CZŁONKOWSKI

Nazwisko:

Imię:

Miejsce na pieczęć Oddziału

Kobieta Data urodzenia:
 Mężczyzna rrrr - mm - dd

Miejsce urodzenia:

Imię ojca:

Imię matki:

Nazwisko panięskie matki:

Obywatelstwo:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Dokument tożs.:

PESEL:

Adres stałego zameldowania

Miasto:

Kod:

Ulica i nr domu:

Adres korespondencyjny:

Taki sam jak adres stały

Inny niż adres stały: Miasto: Kod:

Ulica i nr domu:

Telefony

Telefon kontaktowy:

Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

E-mai:

Stan cywilny:

- Mężatka/Zonaty
- Panna/Kawaler
- Rozwiedziona/Rozwiedziony
- Separacja sądowa
- Wdowa/Wdowiec

Zawód:

Zakład pracy:

Charakter:

- Fizyczny
- Umysłowy
- Emeryt

Oświadczam, że:

- Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu i regulaminów, które mi są znane, uchwał Zebrań Przedstawicieli oraz postanowień władz statutowych SKOK.
- Opłacę przewidziane w Statucie wpisowe w wysokości PLN oraz wniosek udziały w liczbie:, oraz wpłacę w terminie 6-ciu miesięcy wkład członkowski w wysokości PLN.
- Zgodnie z obowiązkiem określonym w § 10 pkt. 3 Statutu SKOK, deklaruje comiesięczne wpłaty na Indywidualne Konto Spółdzielcze (IKS) w wysokości PLN* / % mego wynagrodzenia miesięcznego brutto*. Równocześnie potwierdzam odbiór egzemplarza Regulaminu Indywidualnych Kont Spółdzielczych SKOK i oświadczam, że postanowienia tego regulaminu są mi znane i uznaję je za wiążące.
- Zgadzam się na potrącanie przez Zakład Pracy z mego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych składek oraz spłat udzielanych mi pożyczek/kredytów i upoważniam Zarząd SKOK do bezpośredniego podejmowania tych należności w Zakładzie Pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkostwa.
- Oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o przetwarzaniu przez Spółdzielczą Kasę Oszczędnościowo-Kredytową im. F. Stefczyka z siedzibą w Gdyni przy ul. Bohaterów Starówki Warszawskiej 6 moich danych osobowych pozyskanych w związku z członkostwem w celach związanych z działalnością statutową SKOK, w celu należytego wykonania umowy/umów których stronami będą SKOK i jej członek oraz w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług. Dane osobowe Pani/Pana będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom powiązanym osobowo, kapitałowo lub systemowo ze SKOK jak również współpracującym ze SKOK na podstawie zawartych umów przy wykonywaniu czynności związanych z jej działalnością statutową. Podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmioty powiązane osobowo, kapitałowo lub systemowo ze SKOK oraz współpracujące ze SKOK na podstawie umowy w celu promocji i marketingu ich produktów i usług.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przesyłanie na podany przeze mnie adres e-mail lub przekazywanie za pośrednictwem telefonu/telefonu komórkowego informacji handlowych związanych z aktualną działalnością oraz dotyczących nowych usług i produktów finansowych oferowanych przez Kasę Stefczyka oraz powiązane z nią kapitałowo Towarzystwo Zarządzające SKOK sp. z o.o. SKA jak również inne podmioty powiązane osobowo, kapitałowo lub systemowo ze SKOK: Krajową SKOK, TU SKOK Życie S.A., TUW SKOK, TFI SKOK S.A., TF SKOK S.A., ASEKURACJA sp. z o.o., MEDIA SKOK sp. z o.o., SKEF, Fundacja PZK (Fundacja na Rzecz Polskich Związków Kredytowych), Instytut Kultury Polskiej i Integracji Europejskiej w Gdańsku, Instytut Stefczyka, ECCO Travel sp. z o.o., ECCO Holiday sp. z o.o. (zgodnie z wymogami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną).

6. Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd SKOK o każdej zmianie miejsca zamieszkania.

7. Miesięczny wyciąg z rachunku IKS będzie:

- odbierany osobiście w Oddziale SKOK
- przesyłany listownie na adres korespondencyjny Miejscowość
- przesyłany na adres e-mail Data

W przypadku niedostępności wyciągów w wersji elektronicznej, będą one wysyłane bezpłatnie na adres korespondencyjny.

..... f.

Podpis członka Kasy

Uchwałą Zarządu Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej im. Franciszka Stefczyka z dnia/...../..... roku (nie*) przyjęto w poczet członków SKOK od dnia/...../..... roku.

Uzasadnienie odmowy:

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo wniesienia odwołania do Rady Nadzorczej w ciągu 14 dni od daty otrzymania zawiadomienia zgodnie z § 8 pkt. 4. Statutu SKOK.