

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Miejsce na pieczętkę Oddziału

NAZWISKO:

IMIĘ:

DATA URODZENIA:

D D - M M - R R R R R

IMIĘ OJCA:

IMIĘ MATKI:

PESEL:

ZAKŁAD / WYDZIAŁ

NR EWID.

MIEJSCE URODZENIA:

NAZWISKO PANIEŃSKIE MATKI:

NIP

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO:

Ważność dowodu osobistego:

Bezterminowo

Terminowo - data ważności dowodu osobistego:

D D - M M - R R R R R

Wydany przez:

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 komórkowy:

Telefon domowy:

E-mail:

Stan cywilny:

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

Zawód:

Zakład pracy:

Charakter:

- Fizyczny
 Umysłowy
 Emeryt/Rencista

Oświadczam, że:

- Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu i regulaminów, które są mi znane, uchwał Walnego Zebrania oraz postanowień władz statutowych SKOK.
- Oplacę przewidziane w Statucie wpisowe w wysokości PLN, wniosę udziały w liczbie....., oraz wpłacę w terminie 12-tu miesięcy wkład członkowski w wysokości PLN.
- Zgodnie z obowiązkiem określonym w § 10 pkt. 2a Statutu SKOK deklaruję comiesięczne wpłaty na Indywidualne Konto Spółdzielcze (IKS) w wysokości PLN* /.....% mego wynagrodzenia miesięcznego brutto*. Równocześnie potwierdzam odbiór egzemplarza Regulaminu Indywidualnych Kont Spółdzielczych SKOK im. Z. Chmielewskiego 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 (art. 91 Kodeksu Pracy).
- Oświadczam, że przed złożeniem niniejszej deklaracji członkowskiej został mi doręczony Regulamin Indywidualnych Kont Spółdzielczych SKOK.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SKOK w celach związanych z działalnością spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych, w tym w celach marketingowych moich danych osobowych, jak również na przekazywanie tych danych podmiotom współpracującym ze SKOK przy wykonywaniu czynności związanych z jej działalnością. Podanie danych jest dobrowolne. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, pozycja 883).
- Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd SKOK o każdej zmianie miejsca zamieszkania.
- Deklaruję odbiór sald / wyciągów: osobiście w oddziale SKOK *
 listownie na adres korespondencyjny *

.....
Miejscowość

..... / / r.
Data

Podpis członka

Uchwałę Zarządu Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej Im. Z. Chmielewskiego z dnia/...../.....r. przyjęto /nie przyjęto/* w poczet członków SKOK od dnia/...../.....r. 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.