

Oświęcim

.....
Miejsce pracy / nr ewidencyjny

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr konta lub nr dowodu osobistego, PESEL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przystąpienia oraz dla potrzeb związanych z uczestnictwem w Międzyzakładowej Kasie Zapomogowo Pożyczkowej przy Synthos S.A. zgodnie z art. 13 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE. I. 2016.119.1)

Do Zarządu MKZP przy SYNTHOS S.A. w Oświęcimiu

Proszę o wypłatę połowy wkładu zgodnie ze Statutem MKZP § 16 pkt. II.

.....
Podpis

Oświęcim

.....
Miejsce pracy / nr ewidencyjny

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr konta lub nr dowodu osobistego, PESEL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przystąpienia oraz dla potrzeb związanych z uczestnictwem w Międzyzakładowej Kasie Zapomogowo Pożyczkowej przy Synthos S.A. zgodnie z art. 13 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE. I. 2016.119.1)

Do Zarządu MKZP przy SYNTHOS S.A. w Oświęcimiu

Proszę o wypłatę połowy wkładu zgodnie ze Statutem MKZP § 16 pkt. II.

.....
podpis