

UWAGA: DRUK WYPEŁNIAMY CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Lublin, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Placówka)

.....
(telefon kontaktowy)

Zarząd
MPKZP Pracowników Oświaty
Przy Oddziale Powiatowym ZNP
w Lublinie

W związku z posiadaniem wkładów w wysokości powyżej zł.
Zgodnie z art. 17.1 ppkt.2 Statutu Międzygminnej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
Pożyczkowej Pracowników Oświaty przy Oddziale Powiatowym ZNP w Lublinie,
zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przekazanie kwoty
na poczet mojego zadłużenia.

.....
(Podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania przebiegowania między kontami Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
(Podpis)