Ruda Śląska, dn. …..............................

…............................................. …......................................

 imię i nazwisko data urodzenia

ul.**…......................................................**

…............................................. ….......................................

 adres zamieszkania nr telefonu

….......................................

 placówka

 **OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, iż w związku ze zwolnieniem z pracy, z dniem: …............................... rezygnuję z członkostwa w Międzyzakładowej Kasie Zapomogowo - Pożyczkowej Pracowników Oświaty Miasta Ruda Śląska,

a pozostałą część zadłużenia zobowiązuję się spłacić w ….....….. ratach

po …................. zł (słownie:…..............................................................), płatnych do ….............. dnia każdego miesiąca, w kasie MKZP lub przelewem**,** począwszy

 od miesiąca: ….......................................................

 *….........................................................................*

 *Podpis*

 *….............................…..........................................................*

 *Stwierdzam własnoręczność podpisu wnioskodawcy*

….....................................................................................................................................

 *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udzielonych Międzyzakładowej Kasie Zapomogowo - Pożyczkowej, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz.1000 z późniejszymi zmianami).*

 *................................................................*

 *Podpis*