.  ***UWAGA: DRUK WYPEŁNIAMY CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI***

.................................................... Ruda Śląska, dnia ......................................

 (Nazwisko i imię)

....................................................

 (Placówka)

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

 (data urodzenia)

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

 (telefon kontaktowy)

 Zarząd

 MKZP Pracowników Oświaty

 Miasta Ruda Śląska

 W związku z posiadaniem wkładów w wysokości powyżej 2501,00 zł.

Zgodnie z art. 21 ppkt.2 Statutu Miedzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej Pracowników Oświaty Miasta Ruda Śląska, zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na

przekazanie kwoty ................................... na poczet mojego zadłużenia.

 ...........................................................

 (Podpis)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia przeksięgowania
między kontami Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo -Pożyczkowej, zgodnie z Ustawą z dnia*

*10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późniejszymi zmianami).*

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

 *(Podpis)*