

.....
imię i nazwisko

Bielsko – Biała dnia

.....
adres zamieszkania i telefon

**Zarząd Lekarskiej Kasy Pomocy
przy
Beskidzkiej Izbie Lekarskiej
w Bielsku - Białej**

.....
nazwa zakładu pracy

.....
data uzyskania dyplomu i ilość lat pracy

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Lekarskiej Kasy Pomocy przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej. Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Kasy i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Dotyczy lekarzy zatrudnionych w społecznej Służbie zdrowia członkowskiej Wyrażam zgodę na. Potrącanie z moich poborów statutowej składki miesięcznej oraz składki na poczet odprawy pośmiertnej.

Dotyczy lekarzy emerytów i rencistów. zobowiązuje się do regularnego wpłacania składki członkowskiej w terminach : miesięcznie* kwartalnie* półrocznie*rocznie* oraz składkę na odprawę pośmiertną.
--

*Niepotrzebne skreślić

.....
nazwisko imię i adres

.....
osoby upoważnione do dysponowania odprawą pośmiertną

.....
pieczętka i podpis

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Członków Lekarskiej Kasy Pomocy przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej (zwana dalej LKP).

1. Administratorem danych osobowych Członków LKP jest Lekarska Kasa Pomocy przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej z siedzibą przy ul. Zygmunta Krasińskiego 28, 43-300 Bielsko-Biała, telefon kontaktowy: 33 815 03 11.
2. Administrator oświadcza, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz.1000).
3. Przetwarzanie danych osobowych Członków LKP następuje w celach:
 - a. niesienia pomocy materialnej członkom Kasy i ich rodzinom w formie:
 - odpraw pośmiertnych wypłacanych wskazanym w deklaracji członkom rodziny,
 - nieoprocentowanych pożyczek zwrotnych,
 - innych form pomocy, które mogą być wprowadzane w miarę posiadanych przez LKP funduszy,
 - b. Związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń,
 - c. Udzielania odpowiedzi na pisma i wnioski Członka,
 - d. Udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania praw Członka Kasy. Podanie danych osobowych następuje poprzez wypełnienie i przekazanie LKP stosownej deklaracji członkowskiej.
5. Przetwarzanie danych osobowych Członka LKP następuje na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w szczególności art.6 ust.1 lit. b,f.
6. Dane osobowe Członków LKP mogą być udostępniane jedynie na podstawie przepisów prawa, uprawnionym do tego podmiotom i organom lub podmiotom wskazanym pisemnie przez Członka LKP, np. w celu dokonywania potrąceń z wynagrodzenia na składki członkowskie LKP.
7. Dane osobowe Członków LKP mogą być powierzane dostawcom systemów informatycznych oraz usług IT, podmiotom świadczącym usługi serwisowe systemów informatycznych jedynie na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
8. Zakres przetwarzanych danych osobowych Członka LKP obejmuje:
 - a. imię i nazwisko,
 - b. adres zamieszkania,
 - c. telefon,
 - d. nazwa zakładu pracy i adres siedziby zakładu pracy,
 - e. data uzyskania dyplomu i ilość lat pracy,
 - f. nazwa banku i nr rachunku bankowego,
 - g. nazwisko, imię i adres osoby uposażonej do dysponowania odprawą pośmiertną Członka LKP,
 - h. nazwisko, imię, miejsce pracy poręczycieli pożyczki zaciągniętej przez Członka LKP.
9. Lekarska Kasa Pomocy jako Administrator danych osobowych Członków LKP dba o odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, w szczególności uniemożliwiające dostęp do nich osobom trzecim lub ich przetwarzanie z naruszeniem przepisów prawa, zapobiegające utracie danych, ich uszkodzeniu lub zniszczeniu.
10. Członkom LKP przysługuje prawo do:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych, prawo dokonywania ich uzupełnienia, sprostowania oraz aktualizacji treści danych osobowych,
 - b. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych równoznaczne z utratą praw Członka Kasy.
 - c. przenoszenia danych osobowych,
 - d. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, ale z wyłączeniem danych osobowych, których przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia przez LKP obowiązków wynikających z przepisów prawa lub konieczne do przetwarzania związanego z roszczeniami pieniężnymi wobec Członka LKP.

11. Dane osobowe Członka LKP będą przechowywane do momentu ustania członkostwa w LKP lub przedawnienia roszczeń z tytułu udzielonych pożyczek lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych.
12. Inspektorem ochrony danych w Lekarskiej Kasie Pomocy przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej jest Agnieszka Witoszek (dane kontaktowe Inspektora: e-mail: dpo@witoszek.com, telefon: 33 810 22 37, która w razie pytań lub wątpliwości służy Członkom LKP informacją odnośnie realizacji praw dotyczących przetwarzania danych osobowych.
13. Dane osobowe Członków LKP nie są przekazywane do Państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
14. Dane osobowe Członków LKP nie są i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
15. Członek LKP ma prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów prawa.

.....

Data i czytelny podpis Członka LKP