

**Dane osobowe**

<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<i>Nazwisko</i>				<i>Imiona</i>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Nr PESEL</i>				<i>Data urodzenia</i>		<i>Miejsce urodzenia</i>	
<input type="text"/>							
<i>NIP</i>							
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<i>Imię ojca</i>				<i>Imię matki</i>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<i>Nr dowodu osobistego</i>				<i>Wydany przez</i>			
<input type="checkbox"/> <i>Zatrudniony w:</i>				<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> <i>Rencista</i>							
<input type="checkbox"/> <i>Emeryt</i>							
<i>Nazwa i adres zakładu pracy</i>							

**Adres stały**

<input type="text"/>	
<i>Ulica</i>	<i>Nr domu/nr mieszkania</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Kod pocztowy</i>	<i>Miejscowość</i>

**Adres do korespondencji**

<input type="text"/>	
<i>Ulica</i>	<i>Nr domu/nr mieszkania</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Kod pocztowy</i>	<i>Miejscowość</i>

**Kontakt**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Telefon domowy</i>	<i>Telefon służbowy</i>	<i>Telefon komórkowy</i>	<i>E-mail</i>

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Zachodniopomorskiej Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej i oświadczam, że:**

- Będę ściśle przestrzegać przepisów obowiązującego statutu i regulaminów, które są mi znane, uchwał Zebrania Przedstawicieli oraz postanowień władz statutowych SKOK.
- Oplacę przewidziane w statucie wpisowe, wkład członkowski oraz wniosę udziały przewidziane statutem. W przypadku braku wpłaty do **28-go** każdego miesiąca wyrażam zgodę na potrącenie ww. opłat z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego.
- Deklaruję miesięczną składkę na IKS w wysokości ustalonej uchwałą Zarządu.
- Zgadzam się na potrącenie przez Zakład Pracy z mojego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego i zasiłku wychowawczego zadeklarowanych składek oraz spłat udzielanych mi kredytów i upoważniam Zarząd SKOK do bezpośredniego podejmowania tych należności w zakładzie pracy. Zgoda ta obowiązuje przez cały okres trwania członkostwa.\*\*)
- Zobowiązuję się zawiadomić Zarząd SKOK o każdej zmianie mojego miejsca zamieszkania i danych personalnych.
- W razie mojej śmierci wpłacone przeze mnie: wkład członkowski, składki na IKS oraz lokaty, po potrąceniu mi ewentualnego zadłużenia wypłacić: .....

zamieszkałej(-emu) pod adresem: .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SKOK oraz na przekazywanie tych danych podmiotom współpracującym ze SKOK przy wykonaniu czynności związanych z wykonywaniem działalności statutowej SKOK oraz że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że przed złożeniem niniejszej deklaracji członkowskiej zostałem mi doręczony *Regulamin Indywidualnych Kont Spółdzielczych SKOK*.

.....  
*Miejscowość*

.....  
*Data*

.....  
*Podpis*

# ADNOTACJE SKOK

## Powstanie członkostwa

Uchwałą Zarządu Zachodniopomorskiej Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej z dnia  przyjęto / nie przyjęto<sup>\*)</sup> w poczet członków SKOK od dnia

Wpisano do rejestru członków SKOK pod numerem .

Uzasadnienie odmowy:

*Pieczęć Spółdzielni*

.....  
*Podpis prowadzącego rejestr członków SKOK*

.....  
*Podpisy dwóch członków Zarządu*

## Ustanie członkostwa

Uchwałą Rady Nadzorczej Zachodniopomorskiej Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej z dnia  podjęto decyzję w sprawie *wykluczenia / wykreślenia<sup>\*)</sup>* z rejestru członków SKOK.

Uzasadnienie *wykluczenia / wykreślenia<sup>\*)</sup>*:

Skreślono z rejestru członków SKOK w dniu .

.....  
*Podpis prowadzącego rejestr członków SKOK*

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>\*\*)</sup> Dotyczy członków SKOK z firm, w których dokonywane są potrącenia z wynagrodzeń.