……..……..……. .....
nazwisko i imię data

……..…… PESEL | | | | | | | | | | |
zakład Pracy / nr legitymacji prac.

…… …..……..
stały adres zameldowania seria i numer dowodu osobistego

……
wydany dnia:

ZARZĄD
Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej
przy ArcelorMittal Poland S.A w Krakowie

Proszę o częściowe wycofanie moich wkładów w kwocie …….…….……. złotych

słownie złotych ……..…….……...

i przekazanie na konto osobiste (nazwa banku**)** ……

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb MKZP przy ArcelorMittal Poland S.A w Krakowie zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)

……..…….
czytelny podpis członka MKZP

Stan konta członka MKZP

wkłady …….……zł

wynagrodzenie ……..…… .. zł

……..
data i podpis księgowej

Zarząd MKZP przy ArcelorMittal Poland S.A w Krakowie

Zgoda na wypłacenie w kasie / przelanie na konto* części wkładów w kwocie…… .złotych

data ……. podpisy……...…….....

Zlecam do wypłaty powyższą kwotę
przelew - gotówka *

Wkłady zł ..... (słownie zł.....

..... otrzymałem dnia .....

.....
(MKZP)

leg. prac.
dowód osobisty*

….……....
(czytelny podpis otrzymującego)

Raport kasowy nr /pozycja.....……..
* niepotrzebne skreślić

Podpis kasjera

.