

**Deklaracja przystąpienia do Orzesko-Knurowskiego Banku Spółdzielczego z siedzibą w Knurowie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA SKŁADAJĄCA DEKLARACJĘ** | | | | | | | |
| Imię i Nazwisko | |  | | | | | |
| Miejsce zamieszkania | | [ulica] | | [nr] | [miejscowość] | [kod pocztowy] | [poczta] |
| Adres korespondencyjny | | [ulica] | | [nr] | [miejscowość] | [kod pocztowy] | [poczta] |
| Adres do doręczeń elektronicznych[[1]](#footnote-1) | | [e-doręczenia/ e-mail] | | | | | |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ** | | | | | | | |
| Ja niżej podpisany/a zgłaszam swoje przystąpienie do **Orzesko-Knurowskiego Bank Spółdzielczego** zwanego dalej „**Bankiem**” oraz proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Banku.  **Deklaruję** [liczba udziałów] \_\_\_\_\_\_\_ [liczba udziałów słownie] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ udział/y/ów.  Przyjmuję odpowiedzialność za straty Banku zadeklarowanymi udziałami.  Jednocześnie oświadczam, że będę stosować się do postanowień Statutu Banku i wszelkich prawomocnych uchwał władz (organów) Banku. | | | | | | | |
| **DEKLARACJA WPŁATY DODATKOWYCH UDZIAŁÓW (NADOBOWIĄZKOWYCH)** | | | | | | | |
| Deklaruję wpłatę dalszych udziałów | | | | | | Podpisy członków Zarządu Banku | |
| Data | Liczba udziałów (słownie) | | Podpis deklarującego | | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **WYPOWIEDZENIE UDZIAŁÓW** | | | | | | | |
| Wypowiadam udziały | | | | | | Podpisy członków Zarządu Banku | |
| Data | Liczba udziałów (słownie) | | Podpis wypowiadającego | | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej deklarację

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ W POCZET CZŁONKÓW BANKU (WYPEŁNIA BANK)** |
| Przyjęto w poczet członków Banku uchwałą Zarządu Banku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data Podpisy członków Zarządu Banku[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POZOSTAŁE DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ** | | | | | | |
| Imiona rodziców | [ojciec, matka] | | Data urodzenia | [DD-MM-RRRR] | | |
| PESEL |  | | Telefon kontaktowy | + 48 | | |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA RODO** | | | | | | |
| Przyjmuję do wiadomości, że:   1. Orzesko-Knurowski Bank Spółdzielczy z siedzibą w Knurowie (dalej „Bank”), będzie Administratorem moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, 2. Bank wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@okbank.pl, korespondencyjnie na adres siedziby Banku lub osobiście w siedzibie Banku, 3. moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji czynności wynikających z Ustawy z dnia 16 września 1982 r. Prawo spółdzielcze, w celu wypełniania obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, w celu obsługi deklaracji członkowskich, w celach archiwalnych, 4. przysługuje mi prawo do: dostępu do moich danych osobowych, sprostowania ich, żądania ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a w przypadku ustania członkostwa – także prawo żądania usunięcia moich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym).   **Jednocześnie zobowiązuję się poinformować osobę, którą upoważniam do wypłaty udziału/ów w przypadku mojej śmierci, o przysługujących jej prawach, o których mowa powyżej.** | | | | | | |
| **DYSPOZYCJA WYPŁATY UDZIAŁÓW I NALEŻNOŚCI PO ŚMIERCI OSOBY PRZYJĘTEJ W POCZET CZŁONKÓW BANKU** | | | | | | |
| W przypadku śmierci, udział/ udziały i należności z nim/ nimi związane, proszę wypłacić niżej wymienionej osobie: | | | | | | |
| Imię i Nazwisko |  | | | | | |
| Adres korespondencyjny | [ulica] | [nr] | [miejscowość] | | [kod pocztowy] | [poczta] |
| Imiona rodziców | [ojciec, matka] | | Data urodzenia [DD-MM-RRRR] | | | |
| odwołuję dyspozycję [data i podpis członka Banku]: | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej deklarację

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DYSPOZYCJA WYPŁATY UDZIAŁÓW PO ŚMIERCI OSOBY PRZYJĘTEJ W POCZET CZŁONKÓW BANKU (ZMIANA/ODWOŁANIE)** | | | | | | | | | | | |
| W przypadku śmierci, udział/ udziały i należności z nim/ nimi związane, proszę wypłacić niżej wymienionej osobie: | | | | | | | | | | | |
| Imię i Nazwisko | | | | | |  | | | | | |
| Adres korespondencyjny | | | | | | [ulica] | [nr] | [miejscowość] | | [kod pocztowy] | [poczta] |
| Imiona rodziców | | | | | | [ojciec, matka] | | Data urodzenia | [DD-MM-RRRR] | | |
| [data złożenia dyspozycji i podpis członka Banku] | | | | | | | | [data odwołania dyspozycji i podpis członka Banku] | | | |
| **USTANIE CZŁONKOSTWA** | | | | | | | | | | | |
| Członkostwo ustaje z dniem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wskutek:  **wystąpienia za wypowiedzeniem** złożonym przez członka na piśmie w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z uwzględnieniem  3 miesięcznego okresu wypowiedzenia | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **wykreślenia z rejestru członków** na podstawie uchwały Rady Nadzorczej Banku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **wykluczenia** na podstawie uchwały Rady Nadzorczej Banku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **śmierci członka** stwierdzonej na podstawie:  aktu zgonu przedłożonego w Banku w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  |
|  |  | informacji z bazy PESEL pozyskanej w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data Podpisy członków Zarządu Banku

**Informacje dodatkowe**

Deklaracja członkowska powinna być złożona na piśmie pod rygorem nieważności, w formie papierowej lub elektronicznej.

Wypełnioną Deklarację w formie papierowej opatruje się podpisem osobistym.

Wypełnioną Deklarację w postaci elektronicznej opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym, i przesyła na adres do doręczeń elektronicznych Banku **AE:PL-37099-13812-URDFI-16.**

1. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, w przypadku braku – adres poczty elektronicznej (e-mail) [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpisy dwóch członków Zarządu lub osób przez Zarząd upoważnionych. [↑](#footnote-ref-2)