

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

Imię i Nazwisko					
Miejsce zamieszkania	[ulica]	[nr]	[miejscowość]	[kod pocztowy]	[pocztą]
Adres korespondencyjny	[ulica]	[nr]	[miejscowość]	[kod pocztowy]	[pocztą]
Adres do doręczeń elektronicznych 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 Banku²

¹ Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, w przypadku braku – adres poczty elektronicznej (e-mail)

² Podpisy dwóch członków Zarządu lub osób przez Zarząd upoważnionych.

POZOSTAŁE DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ				
Imiona rodziców		Data urodzenia		
[ojciec, matka]		[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]
				[pocztą]
Imiona rodziców		Data urodzenia		
[ojciec, matka]		[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]

[pocztą]

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**.