**ZOBOWIĄZANIE PORĘCZYCIELA**

Ja, niżej podpisana(-y) (imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie): ……………………..…………………………………………………………………….……...

1. posiadająca(-y) numer PESEL/inny dokument tożsamości oraz państwo wydające dokument\*: ……………….….……………..………………………...…………………..,
2. aktualny adres do korespondencji …………………………………………….…………..,
3. numer telefonu lub adres poczty elektronicznej:……………………………..…………....,
4. stan cywilny\*: kawaler/panna; żonaty/zamężna; rozwiedziony/rozwiedziona; wdowiec/wdowa
5. ustrój majątkowy\*: współwłasność/rozdzielność majątkowa,

poręczam spłatę pożyczki zaciągniętej przez (imię i nazwisko pożyczkobiorcy) ………………….………………………………………………………………………..………

**§ 1** (WYPEŁNIA ZARZĄD KZP)

Poręczenie niniejsze dotyczy spłaty pożyczki zaciągniętej w Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej w Instytucie Rozrodu Zwierząt i Badań Żywności PAN w Olsztynie, nr REGON: 521021504, przez …………………………………………………………………….

posiadająca(-y) numer PESEL/inny dokument tożsamości oraz państwo wydające dokument\*: ……………….….……………..…………..……………...……………………………..……..,

aktualny adres do korespondencji: …………………..…………………………….…………..,

w wysokości: …….................................................................................................................. zł;

słownie: ………………………………………….....………………...………………..….… zł.

Pożyczka przyznana uchwałą Zarządu KZP w dniu ......................................, nr uchwały ……….…………………..……

**§ 2**

1. Poręczam spłatę pożyczki solidarnie, bezwarunkowo i nieodwołalnie.
2. Niniejsze poręczenie jest ważne do całkowitej spłaty zadłużenia.
3. W przypadku, gdy pożyczkobiorca nie spłaci zadłużenia z tytułu zaciągniętej pożyczki w terminie, zobowiązuję się do niezwłocznego uregulowania kwoty niniejszego poręczenia w pełnej wysokości na pierwsze pisemne żądanie KZP, zawierające oświadczenie, że pożyczkobiorca nie spłacił w terminie przewidzianym umową pożyczki należności z niej wynikających.
4. W razie niedokonania przez pożyczkobiorcę spłaty zadłużenia w wyznaczonym terminie, wyrażam zgodę na\*:
5. pokrycie tego zadłużenia z moich wkładów członkowskich, a w przypadku braku wystarczających środków, na potrącenie koniecznej kwoty z mojego wynagrodzenia/zasiłku chorobowego/zasiłku wychowawczego/stypendium – jako poręczyciel **jestem** członkiem KZP w IRZiBŻ PAN,
6. potrącenie tego zadłużenia z mojego wynagrodzenia/zasiłku chorobowego/zasiłku wychowawczego/stypendium – jako poręczyciel **nie jestem** członkiem KZP w IRZiBŻ PAN,

**§ 3**

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Zarządu KZP o zmianie nazwiska, adresu do korespondencji, numeru dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości oraz przyjmuję do wiadomości, że zawiadomienie (kopia wezwania do uregulowania należności przez pożyczkobiorcę) wysłane przez Zarząd KZP na adres wskazany na wstępie, awizowane, a nieodebrane, uważa się za doręczone.
2. Poręczyciel wyraża zgodę na przetwarzanie przez KZP swoich danych osobowych w celu realizacji praw i obowiązków KZP wynikających z umowy pożyczki określonej w § 1 ust. 1 niniejszego poręczenia.

.………………………………. …………….……………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis poręczyciela)

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO.**

Obraz zawierający wzór, ścieg, piksel

Opis wygenerowany automatycznie

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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) Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm., informujemy, że administratorem danych osobowych jest Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa w Instytucie Rozrodu Zwierząt i Badań Żywności Polskiej Akademii Nauk w Olsztynie, ul. Juliana Tuwima nr 10, 10-748 Olsztyn, REGON 521021504. Szczegółowe informacje dostępne są po zeskanowaniu kodu QR, na stronie WWW administratora pod adresem https://idpo.pl/klauzula.php?id=MTA5OF8zMV8zODU=. Administrator danych nie wyznaczył osoby pełniącej funkcję Inspektora Ochrony Danych.

* 1. Dane osobowe przetwarzane będą dla celów: naliczania i realizacji świadczeń udzielanych z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej, udzielania pożyczek oraz zapomóg.
  2. Podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz Ustawa z dnia 11 sierpnia 2021 r. (Dz.U.2021 poz. 1666) o kasach zapomogowo-pożyczkowych oraz Statut Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej w Instytucie Rozrodu Zwierząt i Badań Żywności PAN w Olsztynie.
  3. Dane będą podlegały udostępnieniu dla: Zarządu KZP, Komisji Rewizyjnej KZP, księgowej KZP, kasjerce KZP oraz oddziałom finansowym jednostek realizującym potrącenia składek i rat pożyczek wyłącznie w celu realizacji czynności niezbędnych dla obsługi statutowych zadań realizowanych przez KZP w IRZiBŻ PAN w Olsztynie.
  4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
  5. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów, będą przechowywane przez okres od dnia złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do upływu 5 lat od dnia spłaty poręczonej pożyczki.
  6. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
  7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.………………………………. ………..……………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis poręczyciela)

\*Niepotrzebne skreślić.