

Do PKZP przy DBFO Ursynów m.st. Warszawy

Warszawa, dn.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
.....
(miejsce i adres zatrudnienia)

Deklaruję zmniejszenie / zwiększenie* składki na rzecz Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej
do kwoty zł (słownie:)

.....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie/Klauzula informacyjna Administratora Danych: Pani/Pana dane pozyskiwane są wyłącznie w zakresie wynikającym ze złożonego wniosku. Pełna treść Klauzuli Informacyjnej znajduje się w siedzibie Administratora (DBFO Ursynów) oraz na stronie www.dbfo.ursynow.pl

Do PKZP przy DBFO Ursynów m.st. Warszawy

Warszawa, dn.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
.....
(miejsce i adres zatrudnienia)

Deklaruję zmniejszenie / zwiększenie* składki na rzecz Pracowniczej Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej
do kwoty zł (słownie:)

.....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie/Klauzula informacyjna Administratora Danych: Pani/Pana dane pozyskiwane są wyłącznie w zakresie wynikającym ze złożonego wniosku. Pełna treść Klauzuli Informacyjnej znajduje się w siedzibie Administratora (DBFO Ursynów) oraz na stronie www.dbfo.ursynow.pl