

POROZUMIENIE

zawarte dnia w Świdnicy pomiędzy:

1) Fundacją Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” z siedzibą w Świdnicy, zwaną dalej „Fundacją”, reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu – Panią Małgorzatą Dziurę-Sztejnberg,

a

2) **Podopiecznym / Rodzicem lub innym Prawnym Opiekunem Podopiecznego** zwanym dalej „osobą reprezentującą Podopiecznego”,

(podkreślić właściwe)

Panią/Panem

.....
/imię i nazwisko podopiecznego/mamy, taty/opiekuna prawnego/

Zamieszkała/łym:
/kod pocztowy/ / miejscowość/ /ulica/ /numer domu i mieszkania/

Legitymująca/ym się dowodem osobistym:
/seria i numer/

Nr rachunku

bankowego:.....

działającymi w imieniu i na rzecz:

.....
/imię i nazwisko Podopiecznego/

§1.

1. Zawarcie niniejszego POROZUMIENIA jest warunkiem przyjęcia Podopiecznego do Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” w Świdnicy.

2. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA Podopieczny zobowiązany jest do posługiwania się nadanym mu numerem członkowskim, który jest numerem ewidencyjnym Podopiecznego w rejestrze Fundacji.

§ 2.

1. Na mocy niniejszego POROZUMIENIA Fundacja udostępnia Podopiecznemu rachunek bankowy w Banku Zachodnim WBKA S.A., Oddział w Świdnicy, o numerze:

.....
do przekazywania darowizn na podstawie indywidualnych apeli Podopiecznego, bądź osób reprezentujących Podopiecznego kierowanych do określonego adresata, w celu gromadzenia środków pieniężnych na cele wskazane w ust. 3 poniżej.

2. Z tytułu udostępnienia Rachunku Bankowego oraz prowadzenia kompleksowej obsługi księgowej środków zgromadzonych na subkoncie Podopiecznego Fundacja pobiera prowizję w wysokości 2 %, którą w całości przeznaczają na realizację celów statutowych.

Prowizja pobierana jest raz w miesiącu (ostatniego dnia miesiąca) od wysokości zgromadzonych środków na subkoncie Podopiecznego maksymalnie do kwoty 200,00 zł.

3. Fundacja zobowiązuje się, iż wszelkie środki pieniężne gromadzone na rzecz Podopiecznego na Rachunku Bankowym przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Podopiecznego, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 182 ze zm.).

4. Wypłata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na Rachunku Bankowym następować będzie każdorazowo w postaci refundacji poniesionych na rzecz Podopiecznego kosztów, na podstawie przedłożonych przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego rachunków, faktur lub innych dowodów księgowych. W sytuacjach szczególnych Fundacja może odstąpić od zachowania wymogów wskazanych w zdaniu poprzedzającym i podjąć decyzję o wypłacie środków pieniężnych na zasadzie przedpłaty. W takim przypadku decyzję podejmuje Zarząd Fundacji.

5. Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 79 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t. j. Dz. U. z 2012 r. poz. 361) świadczenia z pomocy społecznej są wolne od podatku dochodowego (Załącznik Nr 1–Wykaz wydatków w ramach pomocy społecznej). Zwolnieniu od opodatkowania podlegają wyłącznie te środki pieniężne, zgromadzone na rzecz Podopiecznego na Rachunku Bankowym, które zostały przekazane przez Fundację w ramach pomocy społecznej.

§3.

Fundacja zobowiązuje się wykonywać indywidualną wolę Darczyńców dokonujących wpłat na Rachunek Bankowy (darowiznę z poleceniem) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji i obowiązującym prawem.

§4.

Podopiecznemu bądź osobom reprezentującym Podopiecznego Fundacja umożliwi dostęp do informacji o stanie środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego. Jednocześnie Fundacja zobowiązuje się sporządzić oraz przekazać na każde żądanie Podopiecznego bądź osób reprezentujących Podopiecznego saldo subkonta Podopiecznego.

§5.

1. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane do złożenia oświadczenia, że ich sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego bądź innych wydatków z tym związanych oraz kosztów poniesionych na poprawę warunków socjalno-bytowych Podopiecznego. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na piśmie, jeżeli ich sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.

2. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na bieżąco o stanie zdrowia Podopiecznego. W przypadku gdyby stan zdrowia Podopiecznego uległ znaczącej zmianie, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są obowiązane do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Fundacji oraz przedstawienia aktualnej dokumentacji lekarskiej.

3. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane przekazać Fundacji zdjęcie Podopiecznego aktualne na dzień zawarcia POROZUMIENIA.

Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że przysługują im pełne autorskie prawa majątkowe do zdjęcia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, oraz że przenoszą na Fundację z dniem zawarcia niniejszego Porozumienia prawo do korzystania ze zdjęcia na następujących polach eksploatacji: a) utrwalenie wszelkimi dostępnymi technikami; b) zwielokrotnienie wszelkimi dostępnymi technikami; c) wprowadzenie do obrotu; d) wprowadzenie do pamięci komputera; e) udostępnianie osobom trzecim; a także udzielają Fundacji zgody na nieograniczone wykonywanie praw zależnych związanych ze zdjęciem.

4.Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego, będąc świadomymi odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w POROZUMIENIU informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

§6.

Szczegółowe zasady gromadzenia i wykorzystywania środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego, jak również wzory zestawień kosztów składanych Fundacji przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego, są określone przez załączniki do niniejszego POROZUMIENIA:

Załącznik Nr 1 Wykaz wydatków w ramach pomocy społecznej,
Załącznik Nr 2 Regulamin gromadzenia środków pieniężnych na subkontach Podopiecznych,
Załącznik Nr 3 Regulamin refundacji kosztów w ramach pomocy społecznej Fundacji,
Załącznik Nr 4a Zestawienie kosztów –Koszty diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
Załącznik Nr 4b Zestawienie kosztów –Koszty poprawy warunków socjalno-bytowych,
Załącznik Nr 4c Zestawienie kosztów –Faktury i rachunki, które Fundacja opłaca bezpośrednio do kontrahenta/wystawcy,
Załącznik Nr 5 –Instrukcja sprawdzania stanu subkonta Podopiecznego.

§7.

1.Niniejsze POROZUMIENIE zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Wszelkie zmiany POROZUMIENIA wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2.Strony POROZUMIENIA są zobowiązane do wzajemnego informowania się o każdej zmianie swoich danych, w tym adresu zamieszkania/siedziby i adresu korespondencyjnego, jak również adresu e-mail i numeru telefonu.

§8.

1.Niniejsze POROZUMIENIE zostało zawarte na czas nieokreślony. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z POROZUMIENIA.

2.Wszelkie Załączniki do POROZUMIENIA stanowią jego integralną część.

3.POROZUMIENIE wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Strony.

4.Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że zapoznały się z treścią POROZUMIENIA, Załączników Nr 1, 2, 3, 4a, 4b, i 4c, 5 akceptują je i zobowiązują się do ich stosowania.

.....
Podpis prezesa zarządu

.....
Podpis Podopiecznego/Rodzica lub innego
prawnego opiekuna Podopiecznego

Oświadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego 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(Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.) zwanym dalej „RODO” w celu realizacji niniejszego Porozumienia. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o sposobie wykorzystywania Państwa danych osobowych oraz – w razie potrzeby – członków rodziny, jest Fundacja Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Bliżej Siebie”, ul. L. Waryńskiego 85/2, 58-105 Świdnica.

Zostałem poinformowany, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego i ich poprawiania.

.....
/data/

.....
Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna
Podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Fundację wizerunku Podopiecznego, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Fundacji, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, wiek, nazwę i opis schorzenia poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronie internetowej Fundacji, w mediach społecznościowych, prasie, telewizji, portalach internetowych dla celów informacyjnych o działaniach Fundacji oraz realizacji niniejszego POROZUMIENIA.

Zostałam/em poinformowana/y, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.

.....
/data/

.....
Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna
Podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Fundację wizerunku Podopiecznego, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Fundacji, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, wiek, nazwę i opis schorzenia, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach w publikacjach prasowych, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, innego rodzaju materiałach reklamowych, rozpowszechnianych przez Fundację, dla celów informacyjnych o działaniach Fundacji oraz realizacji niniejszego POROZUMIENIA.

Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.

.....
/data/

.....
Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna
Podopiecznego

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO
Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie”

Fundacja Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” z siedzibą w Świdnicy informuje, iż od 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie 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), zwane dalej „RODO”.

W związku z powyższym, Fundacja Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” informuje, że:

1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o sposobie wykorzystywania Państwa danych osobowych oraz – w razie potrzeby – członków rodziny, jest Fundacja Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie”, ul. L. Waryńskiego 85/2, 58-105 Świdnica. Z administratorem mogą się Państwo skontaktować w poniższy sposób:
 - listownie na adres: ul. L. Waryńskiego 85/2, 58-105 Świdnica,
 - telefonicznie pod nr tel. +48 785 279 409,
 - poprzez e-mail: fundacja.blzejsiebie.swidnica@gmail.com.
2. Państwa dane osobowe, Waszych Dzieci lub Podopiecznych są przetwarzane w celach związanych z :
 - 1) realizacją statutowych celów Fundacji oraz działań wynikających ze statusu organizacji pożytku publicznego (w szczególności takich jak prowadzenie subkont podopiecznych) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO i art. 9 ustę 1 litera d,
 - 2) w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (ustawa o rachunkowości,
 - 3) realizacją umów darowizny (dotyczy potencjalnych Darczyńców), które Państwo zawarli z Fundacją.
3. Państwa dane osobowe i wizerunek Waszych dzieci i Podopiecznych (w tym opis choroby) są przetwarzane na podstawie odrębnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 9 ust. 2 lit. a RODO), w celach:
 - 1) informowania w mediach i publikacjach o działalności Fundacji,
 - 2) umieszczenia na stronie Fundacji w zakładce Nasi Podopieczni,
 - 3) prowadzenia zbiorów i akcji w mediach społecznościowych, prasie, telewizji, na portalach internetowych
 - 4) zamieszczania informacji na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach i materiałach reklamowych.Zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku i umieszczenia opisu choroby opisaną w pkt 1-4 wyrażacie Państwo dobrowolnie. Każdą zgodę można cofnąć w dowolnym momencie w formie pisemnej lub drogą elektroniczną. Nie ma to wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które odbywało się na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. W przypadku ewentualnych sporów Państwa dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń bądź obrony praw Administratora-na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, co stanowi tzw. prawnie uzasadniony interes Fundacji.
5. Państwa dane osobowe, jaki dane Waszych dzieci i Podopiecznych będą mogły być udostępnione w szczególności: podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnionym współpracownikom Fundacji w tym wolontariuszom dostawcom usług technicznych i organizacyjnych współpracujących z Fundacją.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich kopiowania, sprostowania, usunięcia, cofnięcia w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,

7. Dane osobowe objęte przetwarzaniem to: imię (imiona) i nazwisko, wizerunek (w celu informowania w mediach i publikacjach o działalności administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „a” RODO, tj. odrębnej zgody), adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail, seria i nr dowodu osobistego, PESEL, a w przypadku potencjalnych Darczyńców – także nr rachunku bankowego (jeśli dotyczy), dane członków rodziny, pozycja na rynku pracy lub miejsca zatrudnienia, otrzymywanie dochody lub świadczenia, sytuacja majątkowa, sytuacja zdrowotna, orzeczenia instytucji uprawnionych do orzekania o niepełnosprawności oraz niezdolności do pracy (ZUS, KRUS, Powiatowe Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności i inne),
8. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane osobowe dotyczą, podanie przez Państwa danych osobowych administratorowi ma charakter dobrowolny,
9. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,
11. Państwa dane osobowe nie będą udostępniane organizacjom międzynarodowym ani państwom trzecim,
12. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od rozwiązania/wygaśnięcia Porozumienia (dotyczy Podopiecznych), natomiast w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody - do momentu jej odwołania; dane osobowe przetwarzane w celu dokonywania rozliczeń będą przechowywane przez administratora przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa t.j. 6 lat; dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach sądowych) będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego t.j. 6 lat. W przypadku Darczyńców - pozostałe dane osobowe (m.in. adres e-mail, telefon) przetwarzane będą na podstawie wyrażonej przez Państwa odrębnie dobrowolnej zgody.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z postanowieniami POROZUMIENIA oraz KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Bliżej Siebie:

.....
/data/

.....
Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna
Podopiecznego