

TY TEŻ POTRAFISZ POMÓC!

Załącznik nr 6B do „Regulaminu gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych na subkontach w Fundacji „Potrafię Pomóc” Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi z siedzibą we Wrocławiu.

Aktualizacja danych na potrzeby prowadzenia subkonta w Fundacji „Potrafię Pomóc”
na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi-osoba ubezwłasnowolniona

1. Wnioskodawca (Reprezentant)- osoby reprezentujące podopiecznego (Opiekun prawny/
Kurator):

a) Wnioskodawca (1)(Reprezentant1):

/imię i nazwisko Wnioskodawcy (1)/

b) Wnioskodawca (2) (Reprezentant2):.....

/imię i nazwisko Wnioskodawcy (2)/

2. Podopieczny (osoba ubezwłasnowolniona).....

/imię i nazwisko/

3. Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności:

4. Wnioskodawcy (Reprezentanci tj. Dysponenci subkonta - (Opiekunowie prawni/ Kurator)
zgromadzonych środków:

*Wszystkie pola są obowiązkowe

	Dysponent (1) (Reprezentant1)	Dysponent (2) (Reprezentant2)
Nazwisko i imię		
PESEL		
Numer telefonu		
Adres email		
Adres zamieszkania (w tym województwo i powiat)		



TY TEŻ POTRAFISZ POMÓC!

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych na subkontach” oraz z Klauzulą Informacyjną Administratora Danych Osobowych dla Podopiecznych oraz Opiekunów i akceptuję ich postanowienia.

.....
Data i podpis Dysponenta(1) (Reprezentant 1)

.....
Data i podpis Dysponent(2) (Reprezentant 2)

Zobowiązuję się powiadomić Fundację o każdorazowej zmianie danych zawartych w niniejszym wniosku oraz koniecznych załączników do niego.

.....
Data i podpis Dysponenta (1) (Reprezentant 1)

.....
Data i podpis Dysponenta (2) (Reprezentant 2)

Fundacja zastrzega sobie prawo do jednostronnego dokonywania zmian w Regulaminie gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych na subkontach podopiecznych w Fundacji „Potrafię Pomóc” Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi z siedzibą we Wrocławiu (dalej Regulamin) lub przyjęcia nowego Regulaminu. Wszelkie zmiany Regulaminu zostaną uwidocznione na stronie Fundacji z dniem wejścia w życie zmian. Informacje o zmianach zostaną przesłane elektronicznie na skrzynki mailowe Wnioskodawców bądź przez podanie stosownej informacji przy logowaniu się do Subkonta, pod warunkiem, że Wnioskodawcy wyrażą na to zgodę w oświadczeniu, które znajduje się poniżej. W przeciwnym wypadku informacja o zmianie Regulaminu bądź przyjęciu nowego Regulaminu zostanie przesłana listem poleconym. Zmiany w Regulaminie wejdą w życie i będą wiązać od dnia wskazanego przez Fundację, jako dzień wejścia w życie zmian Regulaminu, po uprzednim poinformowaniu o zmianach ze stosownym uprzedzeniem i czasem wystarczającym na złożenia. Jeżeli Wnioskodawcy nie złożą wypowiedzenia co do prowadzenia subkonta w związku z wejściem w życie nowego Regulaminu lub co do wprowadzonych zmian Regulaminu w formie pisemnej (droga elektroniczna lub tradycyjna) w terminie 30 dni od otrzymania Regulaminu (w formie elektronicznej bądź tradycyjnej), uznaje się, że Wnioskodawcy zmiany Regulaminu zaakceptowali i będą one wiążące od dnia wskazanego przez Fundację, jako dzień wejścia w życie zmian Regulamin. Niezależnie od powyższego Fundacja zastrzega sobie prawo do natychmiastowej zmiany postanowień Regulaminu w każdej chwili z ważnych przyczyn – na przykład ze względów technicznych, prawnych, wynikających z zaleceń organów itd.

Oświadczam, że z pełną świadomością wyrażam zgodę na wysyłania do mnie informacji dotyczących zmian w Regulaminie lub wprowadzenia nowego Regulaminu gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych na subkontach podopiecznych w Fundacji „Potrafię Pomóc” Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi z siedzibą we Wrocławiu w formie elektronicznej.

.....
Data i podpis Dysponenta (1) (Reprezentanta 1)

.....
Data i podpis Dysponenta (2) (Reprezentanta 2)



TY TEŻ POTRAFISZ POMÓC!

Klauzula Informacyjna Administratora Danych Osobowych dla Podopiecznych oraz Opiekunów

1. Fundacja „Potrafię Pomóc” na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi z siedzibą we Wrocławiu, ul. Horbaczewskiego 24, 54-130 Wrocław wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000303590, NIP: 8992642928, REGON: 020747657 jest Administratorem Danych osobowych (zwana dalej Administratorem) osób korzystających z jej usług (zwanych dalej **Podopiecznymi**) oraz ich **Opiekunów**.
2. Szanując Twoje prawa, jako Podopiecznego i Opiekuna oraz respektując obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności 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**, ustawę o ochronie danych osobowych (zwaną dalej **Ustawą**) i inne właściwe przepisy o ochronie danych osobowych, Administrator zobowiązuje się do zachowania bezpieczeństwa i poufności pozyskanych danych osobowych.
3. Twoje dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji usług świadczonych przez Administratora, w tym w szczególności w celach statutowych Administratora, w tym w celu udzielenia Tobie pomocy rzeczowej lub finansowej lub świadczenia pomocy społecznej. Zgodnie z zasadą minimalizacji wyrażoną w RODO przetwarzamy wyłącznie te dane osobowe, które są niezbędne do osiągnięcia celów, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
4. Twoje dane osobowe są przetwarzane na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. niezbędność do podjęcia działań na żądanie przed zawarciem umowy, lub art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. zgoda na przetwarzanie danych osobowych w określonych celach lub art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. realizacja prawnie uzasadnionego interesu Administratora którego celem statutowym jest m.in. udzielanie pomocy zgłaszającym się do Administratora osobom; dane osobowe będące danymi szczególnie chronionymi w rozumieniu RODO (dane dotyczące stanu zdrowia i stopnia niepełnosprawności) są przetwarzane, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO tj. na podstawie wyrażonej zgody, w celu wskazanym w pkt.3 powyżej.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do korzystania z usług Administratora.
6. Dane osobowe przetwarzamy przez czas niezbędny do osiągnięcia celów wymienionych w punkcie 3. powyżej. Dane osobowe mogą być przetwarzane przez okres dłuższy niż wskazany w zdaniu poprzedzającym, w przypadku gdy takie uprawnienie lub obowiązek nałożony na Administratora wynika ze szczególnych przepisów prawa.
7. Źródłem danych osobowych są Podopieczni lub ich Opiekunowie.
8. Twoje dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu przepisów RODO. W przypadku, gdy dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego, zostaniesz o tym uprzednio poinformowany, a Administrator stosuje zabezpieczenia, o których mowa w rozdziale V RODO.
9. Żadnych danych osobowych nie udostępniamy podmiotom trzecim bez wyrażonej Twojej zgody. Dane osobowe bez Twojej zgody mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom prawa publicznego, tj. organom władzy i administracji (np. organom podatkowym, organom ścigania i innym podmiotom posiadającym umocowanie w powszechnie obowiązujących przepisach prawa).
10. Dane osobowe mogą być powierzane do przetwarzania podmiotom przetwarzającym takie dane na rzecz Administratora. W takiej sytuacji zawieramy z podmiotem przetwarzającym umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Podmiot przetwarzający przetwarza powierzone dane osobowe, ale wyłącznie na potrzeby, w zakresie i w celach wskazanych w umowie powierzenia, o której mowa w zdaniu poprzedzającym. Bez powierzenia Twoich danych osobowych do przetwarzania nie moglibyśmy prowadzić swojej działalności.
11. Twoje Dane osobowe nie podlegają profilowaniu w rozumieniu RODO.
12. Zgodnie z przepisami RODO masz prawo do:
 - a) do bycia informowanym o przetwarzaniu danych osobowych,
 - b) dostępu do swoich danych osobowych,
 - c) poprawiania, uzupełniania, uaktualniania, sprostowania danych osobowych,
 - d) usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym),
 - e) ograniczenia przetwarzania,
 - f) przenoszenia danych,
 - g) wniesienia sprzeciwu od przetwarzania danych osobowych,
 - h) nie podlegania profilowaniu,
 - i) wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
13. W odniesieniu do prawa do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym), zaznaczamy, że zgodnie z przepisami RODO nie masz prawa do skorzystania z tego uprawnienia, jeżeli:
 - a) przetwarzanie Twoich danych osobowych jest niezbędne do skorzystania z prawa do wolności wypowiedzi i informacji,
 - b) przetwarzanie danych osobowych jest konieczne dla wywiązania się przez nas z obowiązków prawnych wynikających z przepisów – nie możemy usunąć Twoich danych przez okres niezbędny do wywiązania się z obowiązków (np. podatkowych), które nakładają na nas przepisy prawa,
 - c) przetwarzanie Twoich danych jest dokonywane na potrzeby dochodzenia, ustalenia lub obrony roszczeń.
14. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, którym jest Konrad Cioczek. Wszelkie zapytania, wnioski, skargi dotyczące przetwarzania przez nas danych osobowych, zwane dalej **Zgłoszeniami**, należy kierować na następujący adres e-mail Inspektora Ochrony Danych: odo@potrafiempomoc.org.pl lub w formie pisemnej na następujący adres: ul. Horbaczewskiego 24, 54-130 Wrocław.
15. W treści Zgłoszenia napisz w sposób wyraźny dane osobowe, których dotyczy Zgłoszenie i zdarzenie, które jest powodem Zgłoszenia, przedstaw swoje żądania oraz podstawę prawną tych żądań, a także wskaż oczekiwany sposób załatwienia sprawy.
16. Jeżeli chcesz skorzystać ze swoich praw, o których mowa w pkt. 12 powyżej, prześlij wiadomość drogą pocztą elektroniczną na adres e-mail: odo@potrafiempomoc.org.pl lub w formie pisemnej na nasz adres wskazany w pkt. 1 powyżej.
17. Każdy stwierdzony przypadek naruszenia bezpieczeństwa jest dokumentowany, a w razie wystąpienia jednej z sytuacji określonych w przepisach RODO lub Ustawy, o takim naruszeniu przepisów o ochronie danych osobowych jesteś informowany oraz – jeżeli ma to zastosowanie – także Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Data i podpis Dysponenta (1) (Reprezentanta 1)

.....
Data i podpis Dysponenta (2) (Reprezentant 2)



TY TEŻ POTRAFISZ POMÓC!

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego adresu e – mail w celach marketingowych i handlowych przez Fundację „Potrafię Pomóc”, w tym na otrzymywanie drogą elektroniczną korespondencji i informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych (w tym w szczególności korespondencji mailowej w sprawie podatku dochodowego zgodnie z obowiązującą stawką wg zasad Ustawy z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie z późniejszymi zmianami, wezwań, oraz innych zawiadomień). Wiem, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę.
- ☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie Fundacji Siepomaga z siedzibą w Poznaniu, ul. Za Bramką 1, 61-842 Poznań, KRS: 0000396361, NIP: 7831681710, moich danych osobowych, w postaci adresu email, numeru telefonu w celach marketingowych i handlowych. Wiem, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę.

.....
Data i podpis Dysponenta (1) (Reprezentanta 1)

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego adresu e – mail w celach marketingowych i handlowych przez Fundację „Potrafię Pomóc”, w tym na otrzymywanie drogą elektroniczną korespondencji i informacji handlowych dotyczących produktów i usług własnych (w tym w szczególności korespondencji mailowej w sprawie podatku dochodowego zgodnie z obowiązującą stawką wg zasad Ustawy z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie z późniejszymi zmianami, wezwań, oraz innych zawiadomień). Wiem, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę.
- ☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie Fundacji Siepomaga z siedzibą w Poznaniu, ul. Za Bramką 1, 61-842 Poznań, KRS: 0000396361, NIP: 7831681710, moich danych osobowych, w postaci adresu email, numeru telefonu w celach marketingowych i handlowych. Wiem, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę.

.....
Data i podpis Dysponenta (2) (Reprezentanta 2)



TY TEŻ POTRAFISZ POMÓC!

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/Podopiecznego w zakresie jego wizerunku oraz w zakresie opisu jego choroby przez Fundację Potrafię Pomóc w celach i zakresie wskazanych poniżej.

Zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku i opisu choroby 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.

CEL i ZAKRES	Dysponent (1) (Reprezentanta 1)	Dysponent (2) (Reprezentanta 2)
w projektach, w celu wykorzystywania na użytek wewnętrzny Fundacji		
w informacjach dotyczących konferencji		
umieszczanych w materiałach marketingowych, wykorzystywanych na użytek Fundacji oraz przekazywanych podmiotom współpracującym z Fundacją		
w social mediach w celach przekazywania informacji o działaniach Fundacji		
Na stronie www Fundacji Potrafię Pomóc, w celu przedstawienia działania Fundacji		
Na stronie Fundacji w zakresie opisu choroby mojego dziecka/podopiecznego (zdjęcie wraz z opisem)		



