

TY TEŻ POTRAFISZ POMÓC!

Załącznik nr 1A do „Regulaminu gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych na subkontach w Fundacji „Potrafię Pomóc” Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi z siedzibą we Wrocławiu.

Wniosek o otwarcie subkonta w Fundacji „Potrafię Pomóc” na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi- dla osób dorosłych

1. Wnioskodawca lub/i Reprezentant - Osoba reprezentująca Podopiecznego (Kurator, Pełnomocnik):

.....
/imię i nazwisko/

2. Imię i nazwisko Podopiecznego:

3. Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności:

4. Wnioskodawca lub/i Reprezentant tj. Dysponent subkonta (Kurator/Pełnomocnik)
zgromadzonych środków:

*Wszystkie pola są obowiązkowe

	Dysponent subkonta(1) (Reprezentant 1)	Dysponent subkonta(2) (Reprezentant 2)
Nazwisko i imię		
Pesel		
Numer telefonu		
Adres e-mail		
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 (Reprezentanta 1)

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

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

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

.....
Data i podpis Dysponenta 2 (Reprezentanta 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 (drogą elektroniczną lub tradycyjną) 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego adresu e-mail przez Fundację „Potrafię Pomóc” ” Na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych z Wadami Rozwojowymi z siedzibą we Wrocławiu, w celu wysyłania do mnie drogą elektroniczną informacji dotyczących zmian w Regulaminie lub wprowadzenia nowego Regulaminu gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych na subkontach podopiecznych..

.....
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

- 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**.
- 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.
- 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.
- Twoje dane osobowe są przetwarzane na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. konieczność 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.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do korzystania z usług Administratora.
- 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.
- Źródłem danych osobowych są Podopieczni lub ich Opiekunowie.
- 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.
- 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).
- 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.
- Twoje Dane osobowe nie podlegają profilowaniu w rozumieniu RODO.
- Zgodnie z przepisami RODO masz prawo do:
 - do bycia informowanym o przetwarzaniu danych osobowych,
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - poprawiania, uzupełniania, uaktualniania, sprostowania danych osobowych,
 - usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym),
 - ograniczenia przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia sprzeciwu od przetwarzania danych osobowych,
 - nie podlegania profilowaniu,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
- 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:
 - przetwarzanie Twoich danych osobowych jest niezbędne do skorzystania z prawa do wolności wypowiedzi i informacji,
 - 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,
 - przetwarzanie Twoich danych jest dokonywane na potrzeby dochodzenia, ustalenia lub obrony roszczeń.
- 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@potrafiepomoc.org.pl lub w formie pisemnej na następujący adres: ul. Horbaczewskiego 24, 54-130 Wrocław.
- 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.
- Jeżeli chcesz skorzystać ze swoich praw, o których mowa w pkt. 12 powyżej, prześlij wiadomość drogą poczty elektronicznej na adres e-mail: odo@potrafiepomoc.org.pl lub w formie pisemnej na nasz adres wskazany w pkt. 1 powyżej.
- 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 Dysponent (1) (Reprezentant 1)

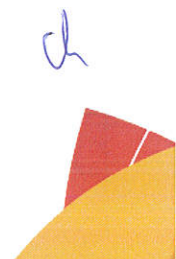
.....
Data i podpis Dysponent (2) (Reprezentant 2)



Fundacja "Potrafię Pomóc"
na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych
z Wadami Rozwojowymi

ul. Horbaczewskiego 24
54-130 Wrocław
www.potrafiepomoc.org.pl

KRS 0000303590
REGON 020747657
NIP 899-264-29-28



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



