

## POROZUMIENIE

zawarte w dniu ..... w Łodzi pomiędzy:

**Fundacją Pomagam**, ul. Piramowicza 9, 90-254 Łódź, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS numer 0000277044, NIP 7251941933, REGON 100334258, zwaną dalej Fundacją, reprezentowaną przez

**Prezes Fundacji – Ewę Bartniak**, e-mail: [biuro@fundacjapomagam.org](mailto:biuro@fundacjapomagam.org)

a

.....  
(nazwa Placówki)

Adres: .....

NIP ....., REGON .....

zwanym dalej Podopiecznym, reprezentowanym przez

.....  
**działającym w imieniu i na rzecz** Wychowanków Placówki,

posiadającym rachunek bankowy o numerze .....

Telefon kontaktowy do Placówki .....

### § 1

1. Zawarcie niniejszego porozumienia potwierdza przyjęcie Podopiecznego w poczet beneficjentów Fundacji.
2. Przyjęcie w poczet beneficjentów Fundacji jest nieodpłatne i - z zastrzeżeniem §4 niniejszego Porozumienia - nie wiąże się z żadnymi dodatkowymi obowiązkami ze strony Podopiecznego, bądź osób reprezentujących Podopiecznego.
3. Numer członkowski nadany przez Fundację jest numerem ewidencyjnym Podopiecznego w rejestrze Fundacji.

### § 2

1. Na mocy niniejszego Porozumienia Fundacja udostępni Podopiecznemu swój Rachunek Bankowy w BRE Banku 8611 4011 08 0000 20 5228 00 1001 celem umożliwienia osobom trzecim dokonywania darowizn pieniężnych na rzecz Podopiecznego na podstawie indywidualnych apeli Podopiecznego, Fundacji bądź osób reprezentujących Podopiecznego lub w ramach zbiórki publicznej.
2. Z tytułu udostępnienia Rachunku Bankowego, opisanego w §2 ust. 1 Porozumienia oraz prowadzenia obsługi księgowej środków pieniężnych przekazywanych na rzecz Podopiecznego przez Darczyńców,



**Fundacja nie pobiera od Podopiecznego, osób reprezentujących Podopiecznego ani Darczyńców żadnego wynagrodzenia.**

3. Fundacja zobowiązuje się, że wszelkie środki pieniężne gromadzone na rzecz Podopiecznego na Rachunku Bankowym wskazanym w §2 ust. 1 Porozumienia przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Podopiecznego w postaci świadczeń, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.).
4. Wyplata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na Rachunku Bankowym następować będzie w postaci refundacji poniesionych na rzecz Podopiecznego kosztów, na podstawie przedłożonych przez Podopiecznego, bądź osoby reprezentujące Podopiecznego rachunków, faktur VAT, biletów komunikacyjnych, itp., lub w wyniku decyzji o wypłacie środków pieniężnych podjętej przez Zarząd Fundacji.

### § 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

1. Zawierając niniejsze Porozumienie, Podopieczny, bądź osoby reprezentujące Podopiecznego składają tym samym oświadczenie, że ich sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne finansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego lub innych związanych z nimi wydatków.
2. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego, będąc świadom odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych oświadczają, że przedstawione przez nich w Porozumieniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Podopieczny/osoba reprezentująca Podopiecznego upoważnia Fundację do wykorzystywania wizerunku Podopiecznego dla celów statutowych Fundacji.

### § 5

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

### § 6

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 ze zobowiązań wynikających z Porozumienia.
2. Porozumienie wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez strony.
3. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że zapoznali się z treścią Porozumienia, akceptują je i zobowiązują się do ich stosowania.



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) Moje dane osobowe oraz dane osobowe Podopiecznego będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji celów niniejszego porozumienia oraz celów statutowych Fundacji. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Fundacja Pomagam z siedzibą w Łodzi, przy ul. Piramowicza 9, 90-254 Łódź. Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego jest dobrowolna. Zostałam/Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznaję iż przetwarzanie podanych przez mnie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów niniejszego porozumienia.

.....  
Prezes Fundacji  
Ewa Bartniak

.....  
Dyrektor Placówki



## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

..... oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie  
(imię i nazwisko Dyrektora Placówki)

moich danych osobowych oraz danych organizacyjnych i administracyjnych Placówki wraz z rejestrowaniem i wykorzystywaniem zdjęć bez zgody na wykorzystanie wizerunku w przypadku Wychowanków (przez wykorzystanie wizerunku rozumie się robienie zdjęć Wychowankom Placówki w sposób umożliwiający identyfikację dziecka) oraz rejestrowaniem i wykorzystywaniem wizerunku Pracowników Placówki, przez Fundację Pomagam, ul. Piramowicza 9, 90-254 Łódź, w celu jego umieszczenia i publikowania:

- na stronach internetowych Fundacja Pomagam,
- na profilach internetowych umieszczonych na portalach społecznościowych,
- w publikacjach książkowych, filmowych oraz multimedialnych,
- w materiałach promocyjno-informacyjnych wraz z możliwością ich prezentacji w celach marketingowych i promocyjnych (w tym prezentacji na spotkaniach handlowych, konferencjach, zebraniach oraz innych wydarzeniach handlowych i promocyjnych)
- w ofertach handlowych
- w materiałach szkoleniowych

Jednocześnie udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć bez zgody na wykorzystanie wizerunku Wychowanków bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz materiału filmowego (audio/video).

Oświadczam, że:

- jestem pełnoletni/a,
- mam zdolność do czynności prawnych,
- zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Podanie moich danych oraz danych organizacyjnych i administracyjnych Placówki jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda.

Mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Administratorem moich danych jest Fundacja Pomagam, ul. Piramowicza 9, 90-254 Łódź.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, a w szczególności o prawie żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, Data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Dyrektora Placówki

*Podstawa prawna:*

1. *Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*
2. *Ogólne rozporządzenie UE o ochronie danych 2016/679 ("RODO") (po wejściu w życie).*
3. *Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych.*
4. *Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.*
5. *Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.*



## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych organizacyjnych i administracyjnych Placówki jest Fundacja Pomagam z siedzibą w Łodzi ul. Piramowicza 9, 90-254 Łódź;
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane organizacyjne i administracyjne Placówki są przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane organizacyjne i administracyjne Placówki przetwarzane będą w celu umieszczania i publikowania:
  - na stronach internetowych Fundacja Pomagam,
  - na profilach internetowych umieszczonych na portalach społecznościowych,
  - w publikacjach książkowych, filmowych oraz multimedialnych,
  - w materiałach promocyjno-informacyjnych wraz z możliwością ich prezentacji w celach marketingowych i promocyjnych (w tym prezentacji na spotkaniach handlowych, konferencjach, zebraniach oraz innych wydarzeniach handlowych i promocyjnych)
  - w ofertach handlowych
  - w materiałach szkoleniowychna podstawie zgody na przetwarzanie danych.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych a także danych organizacyjnych i administracyjnych Placówki oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane organizacyjne i administracyjne Placówki będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi danych bądź przez okres przedawnienia roszczeń w stosunku do Administratora.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących lub danych organizacyjnych i administracyjnych Placówki narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne.

---

Miejscowość, Data

---

Czytelny podpis Dyrektora Placówki

