



Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół
Osób Niepełnosprawnych **PRYZYSTAŃ**
97-400 Bełchatów, ul. Żeromskiego 1
KRS: 0000115970
Tel. 516 045 250, 516 045 260
biuro@przystan.belchatow.pl,
www.przystan.belchatow.pl

POROZUMIENIE

zawarte dnia w Bełchatowie pomiędzy:
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych **PRYZYSTAŃ**, zwanym
dalej „Stowarzyszeniem”, reprezentowanym przez:

Prezes - Kingę Siewierską

Wice Prezes – Iwoną Borczyk

a

Beneficjentem / Rodzicem lub innym Prawnym Opiekunem Beneficjenta¹ (zwanymi
dalej „osobami reprezentującymi Beneficjenta”),

Panią/Panem:.....,
(Imię i nazwisko)

Zamieszkałą/ym:

.....,
(nr kodu pocztowego, miejscowość, ulica nr domu i mieszkania).

legitymującą się dowodem osobistym:.....,
(seria i numer)

§1.

1. Strony Porozumienia stwierdzają zgodnie, że ich celem jest założenie subkonta w celu gromadzenia i wypłaty środków finansowych przez Beneficjenta.
2. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA Beneficjent zobowiązany jest do posługiwania się numerem ewidencyjnym nadanym w Rejestrze Subkont Stowarzyszenia.
3. W celu gromadzenia środków finansowych przez Beneficjenta, Stowarzyszenie udostępnia Beneficjentowi subkonto wskazane w Regulaminie,

¹ Niepotrzebne skreślić

- zapewnia Beneficjentowi rzetelną, profesjonalną księgowość i rachunkowość środków zebranych na subkoncie,
- zapewnia Beneficjentowi wsparcie marketingowe dla prowadzonych przez niego akcji informacyjnych,
- zapewnia Beneficjentowi miejsce na stronie internetowej www.przystan.belchatow.pl,

§2.

1. Na mocy niniejszego POROZUMIENIA Stowarzyszenie udostępnia Beneficjentowi rachunek bankowy **mBank** oddział w Bełchatowie o numerze **65 1140 2004 0000 3702 8164 6304**, do przekazywania darowizn na podstawie indywidualnych apeli Beneficjenta bądź osób reprezentujących Beneficjenta kierowanych do określonego adresata, w celu gromadzenia środków pieniężnych na cele wskazane w ust. 3 poniżej (dalej jako „Rachunek Bankowy”).
2. Z tytułu udostępnienia Rachunku Bankowego oraz prowadzenia obsługi księgowej środków pieniężnych, przekazywanych na rzecz Beneficjenta przez Darczyńców, Stowarzyszenie nie pobiera od Beneficjenta ani osób reprezentujących Beneficjenta oraz Darczyńców żadnej prowizji ani też wynagrodzenia innego rodzaju.
3. Stowarzyszenie zobowiązuje się, iż wszelkie środki pieniężne gromadzone na rzecz Beneficjenta na Rachunku Bankowym przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Beneficjenta, 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 Beneficjenta na Rachunku Bankowym następować będzie każdorazowo zgodnie z paragrafem 3 pkt. 2 Regulaminu.
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. Zwolnieniu od opodatkowania podlegają wyłącznie te środki pieniężne, zgromadzone na rzecz Beneficjenta na Rachunku Bankowym, które zostały przekazane przez Stowarzyszenie w ramach pomocy społecznej.

§3.

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

§4.

Beneficjentowi, bądź osobom reprezentującym Beneficjenta, Stowarzyszenie umożliwi sprawdzenie telefoniczne stanu środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Beneficjenta. Jednocześnie Stowarzyszenie zobowiązuje się sporządzić

oraz przekazać na każde żądanie Beneficjenta, bądź osób reprezentujących Beneficjenta saldo subkonta Beneficjenta.

§5.

1. Beneficjent, bądź osoby reprezentujące go, są zobowiązane informować Stowarzyszenie na bieżąco o stanie zdrowia Beneficjenta oraz przekazywać jego aktualne zdjęcia. W przypadku gdyby stan zdrowia Beneficjenta uległ znaczącej zmianie, Beneficjent bądź osoby go reprezentujące są obowiązane do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Stowarzyszenie oraz przedstawienia aktualnej dokumentacji lekarskiej.
2. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA Beneficjent, bądź osoby reprezentujące go, są zobowiązane przekazać Stowarzyszeniu zdjęcie Beneficjenta aktualne na dzień zawarcia POROZUMIENIA.
3. Beneficjent, bądź osoby reprezentujące go, będąc świadomymi odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w POROZUMIENIU informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

§6.

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.

§7.

1. Niniejsze POROZUMIENIE zostało zawarte na czas nieokreślony.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z POROZUMIENIA.
4. *REGULAMIN GROMADZENIA I WYDATKOWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA SUBKONTA oraz Zestawienie Kosztów do POROZUMIENIA* stanowią jego integralną część.
5. POROZUMIENIE wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Strony. Beneficjent bądź osoby reprezentujące Beneficjenta oświadczają, że zapoznały się z treścią POROZUMIENIA i Regulaminu GROMADZENIA I WYDATKOWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA SUBKONTA W RAMACH DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ STOWARZYSZENIA RODZICÓW I PRZYJACIÓŁ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH „PRZYSTAŃ”, akceptują je i zobowiązują się do ich stosowania.
6. Beneficjent oświadcza, że uzyskał zgodę od wskazanych w Porozumieniu osób na przekazanie ich danych do Stowarzyszenia w celu realizacji Porozumienia.

(podpisanie tej zgody jest warunkiem koniecznym w przypadku wskazania Reprezentanta i/lub Osoby Upoważnionej)

.....

.....
Podpis Osób uprawnionych ze strony
Stowarzyszenia

Podpis Beneficjenta /
Rodzica lub innego prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Stowarzyszenie wizerunku Beneficjenta, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Stowarzyszeniu, a także danych osobowych Beneficjenta, obejmujących imię, nazwisko, nazwę schorzenia, wiek, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronach internetowych Stowarzyszenia, dla celów informacyjnych działań Stowarzyszenia oraz realizacji niniejszego POROZUMIENIA. Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie wizerunku oraz danych osobowych Beneficjenta może być w każdej chwili cofnięta.

Bełchatów, r.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszy kwestionariusz jest wypełniany, w celu wyrażenia zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych w tworzonych zbiorach danych osobowych Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań”, z siedzibą w Bełchatowie przy ul. Żeromskiego 1, w celu niezbędnym do wykonania zadań statutowych, zadań zleconych, projektów i innych przedsięwzięć Stowarzyszenia.

Imię i nazwisko (osoba pełnoletnia) lub opiekuna prawnego	
Imię i nazwisko Beneficjenta	
Adres zamieszkania	

Stowarzyszenie informuje, że:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Zarząd Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań”**, którego siedziba mieści się w **Bełchatowie, przy ul Żeromskiego 1.**

Dane kontaktowe administratora danych osobowych:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych Przystań,
adres: 97-400 Bełchatów ul. Hubala 2,
sekretariat, tel. 513 324 233

Na podstawie rozporządzenia 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; Dz. U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2002 r. Nr 101 Poz. 926 ze zm.)), wyrażam dobrowolnie zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych:

a) w związku z zawieraniem porozumień dotyczących tzw. subkont 1%, w związku z przekazywaniem informacji nt. środków zgromadzonych na koncie 1%, przekazywaniem środków zgromadzonych na koncie 1%,	Tak	Nie
---	-----	-----

b) w celu rekrutacji, bądź zakwalifikowania Pana/Pani, bądź Pana/Pani beneficjenta do uczestnictwa w realizowanych przez nas zadaniach publicznych/przedsięwzięciach/projektach itp., na podstawie Twojej zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO),	Tak	Nie
c) w celu możliwości wzięcia udziału przez Pana/Panią lub Pana/Pani beneficjenta w realizowanych przez nas zadaniach publicznych, zlecanych/przedsięwzięciach/projektach itp., na podstawie obowiązku prawnego nałożonego na Stowarzyszenie „Przystań” (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO),	Tak	Nie
d) w celu prawidłowej przez nas realizacji zadań publicznych, zlecanych /przedsięwzięć/projektów, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadań, które realizujemy w interesie publicznym np.: zgodnie z ustawami z dnia: 24 kwietnia 2003 roku o <i>działalności pożytku publicznego i wolontariacie</i> (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 450); 27 sierpnia 2009 roku o <i>finansach publicznych</i> (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 2077); 17 grudnia 2004 roku o <i>odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych</i> (tj. Dz. U. z 2017, poz. 1311 ze zm.) (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. e RODO),	Tak	Nie
e) w celu świadczenia usług terapeutycznych i rehabilitacyjnych na rzecz Pana/Pani, bądź Pana/Pani beneficjenta,	Tak	Nie
f) w celu realizacji prawnego obowiązku wprowadzania danych do systemów informatycznych, służących sprawozdawczości z wykonywanych działań, w których Pana/Pani, bądź Pana/Pani beneficjent biorą udział,	Tak	Nie
g) w celu realizacji ochrony żywotnych interesów osób niepełnosprawnych umożliwiające im udział w sposób pełny życiu społecznym, kulturalnym zawodowym itp. (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. d RODO),	Tak	Nie
h) w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),	Tak	Nie
i) w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego w tym interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO),	Tak	Nie
j) w celu udzielania odpowiedzi na Pana/Pani pisma i wnioski, w celu utrzymywania kontaktu z Panem/Panią, jeżeli z Pana/Pani inicjatywy komunikuje się Pan/Pani ze Stowarzyszeniem „Przystań”, na przykład wysyłając e-mail (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO)	Tak	Nie
k) w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Stowarzyszenie „Przystań”(podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO)	Tak	Nie

1. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych.
2. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
3. Stowarzyszenie „Przystań” nie przetwarza danych w sposób zautomatyzowany, w tym nie stosuje profilowania.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu przetwarzania.
5. Stowarzyszenie część danych osobowych przechowuje przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwalnych, a w przypadku danych osobowych podanych dobrowolnie - do czasu wycofania Państwa zgody, lecz przez czas nie dłuższy, niż przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwalnych.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, co do zasady przysługują następujące prawa:
 - a) prawo do potwierdzenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) prawo dostępu do treści swoich danych,
 - c) prawo do informacji o przetwarzanych danych osobowych, określonych w art. 15 ust. 1 RODO,
 - d) prawo do sprostowania nieprawidłowych oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
 - e) prawo do bycia zapomnianym, w sytuacji, gdy przetwarzanie nie wynika z obowiązku prawnego jednostki oraz wykonywania zadań publicznych lub sprawowania władzy publicznej,
 - f) prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
 - g) prawo do przenoszenia danych innemu administratorowi, (jeżeli przetwarzanie opiera się na podstawie zgody lub w związku z zawarciem umowy),
 - h) prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w związku ze szczególną sytuacją (prawo to przysługuje wówczas, gdy jednostka przetwarza dane w związku z realizacją zadania publicznego),
 - i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - j) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
7. Podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, przy czym ich niepodanie w niektórych przypadkach może spowodować niemożność dokonania takich czynności, jak udział w niektórych przedsięwzięciach Stowarzyszenia– tj. szczególnie udział w projektach dotowanych z zewnątrz, gdzie na Stowarzyszenie „Przystań” nakładany jest obowiązek gromadzenia danych nt. beneficjentów, tychże przedsięwzięć.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Stowarzyszenie „Przystań”, Pana/Pani, bądź Pana/Pani beneficjenta, wizerunku i głosu, przedstawionego na zdjęciach i filmach, wykonanych podczas udzielania, przez Stowarzyszenie „Przystań”, Panu/Pani, bądź Pana/Pani beneficjentowi, wsparcia dla celów realizacji zadań. Zostałem/-am poinformowany/-a, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie Pana/Pani, bądź Pana/Pani beneficjenta wizerunku oraz danych osobowych może być w każdej chwili cofnięta.

Oświadczam, iż zapoznałem się z informacjami o celach i sposobie pozyskania oraz przetwarzania moich danych osobowych / Klauzula informacyjna/, które są zamieszczone na stronie internetowej: <https://www.przystan.belchatow.pl/rodo> oraz wywieszono na tablicy, w placówce Stowarzyszenia Przystań, w Bełchatowie, przy ul. Hubala 2.

Podpis Beneficjenta /
Rodzica lub innego prawnego opiekuna
Beneficjenta