

FORMULARZ INFORMACYJNY – 2023 / _____

PODOPIECZNY:		INFORMACJE O DZIECKU / DOROSŁYM Z WADĄ SERCA					
Imię i nazwisko							
Data urodzenia							
INFORMACJE O RODZICACH (OPIEKUNACH) / DOROSŁYM Z WADĄ SERCA							
MATKA (Opiekun I) / DOROSŁY Z WADĄ SERCA				OJCIEC (Opiekun II)			
Imię i nazwisko				Imię i nazwisko			
Telefon komórkowy				Telefon komórkowy			
e-mail				e-mail			
ADRES DO KORESPONDENCJI:				Tel stacjonarny			
Kod pocztowy		Miasto		Miejscowość			
ul/al/os/plac				Nr		m.	
INFORMACJE O LECZENIU DZIECKA/DOROSŁEGO Z WADĄ SERCA							
Wada serca (skrót)				Wada Serca (nazwa)			
Zaburzenia rytmu				Wady genetyczne/ choroby współistniejące			
WADA WYKRYTA:		w ciąży		po urodzeniu		Kto / gdzie diagnozował	
OPIEKA KARDIOCHIRURGICZNA:		W-wa-CZD		Łódź-ICZMP		Kr-Prokocim	
W-wa-Żwirki i W.		Kat-Ligota		Wr-Medinet		Zabrze	
Inny ośrodek (miasto/nazwa)							
OPIEKA KARDIOLOGICZNA:		W-wa-CZD		Łódź-ICZMP		Kr-Prokocim	
W-wa-Żwirki i W.		Kat-Ligota		Wr-Medinet		Zabrze	
Inny ośrodek (miasto/nazwa)							
ZAKRES OCZEKIWANEJ POMOCY OD FUNDACJI <small>(o zakresie, formie i kwocie pomocy decyduje FUNDACJA)</small>							
Pomoc jednorazowa (doraźna) w zakresie:							
Założenie Zbiórki Celowej (subkonta) na pokrycie kosztów leczenia, rehabilitacji i opieki nad dzieckiem w trakcie leczenia							
Czy są planowane:		Operacje zagraniczne		Przeszczep serca			
Inne cele do sfinansowania z środków zbiórki							
Sprzęt medyczny / rehabilitacyjny - jaki				Użyczenie		Zakup	
INFORMACJA O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY							
DOCHODY miesięcznie netto <small>umowa o pracę, renta, zasiłki, alimenty</small>		Opiekuna I		Opiekuna II			
Inne dochody rodziny 500+; inne zasiłki, dodatki itd.				Łączne stałe opłaty (np. czynsz, prąd, gaz)			
Inne koszty (np. pozostałe opłaty ponoszone w każdym miesiącu: leki, rehabilitacja)							
Ilość osób na utrzymaniu				W tym dzieci			
Niniejszym oświadczam, że w zakresie kosztów do pokrycia których będę zwracać się do Fundacji o pomoc							
Nie jestem w stanie ich sfinansować we własnym zakresie				Jestem w stanie je sfinansować we własnym zakresie			
NUMER KONTA BANKOWEGO , na które Fundacja będzie przelewała środki w ramach pomocy udzielanej w formie pieniężnej							
Imię i Nazwisko właściciela Rachunku							
Numer konta		_____					
CZY DZIECKO/RODZINA JEST POD OPIEKĄ INNEJ ORGANIZACJI							
Opieki społecznej				Hospicjum			
Innej organizacji Fundacji/Stowarzyszenia - podaj nazwę							
Zbiórki na własny rachunek na portalach www - podaj adres www							
Czy zbiórki środków w ramach akcji 1,5% będą Państwo prowadzili wyłącznie poprzez Fundację Serce Dziecka						TAK	NIE
DEKLARACJE – dla ubiegających się o otwarcie zbiórki celowej							
W geście solidarności z najbardziej potrzebującymi, pod opieką Fundacji, możecie Państwo dobrowolnie zadeklarować przekazanie części wpływów na inne cele: na inne dzieci lub na doposażenie i rozbudowę ośrodków kardiologicznych i kardiochirurgicznych w Polsce – proszę wpisać ile procent							
Deklaruje na inne dzieci z wadami serca		_____ % z wpływów na zbiórkę		Deklaruje na rzecz ośrodków zdrowia		_____ % z wpływów na zbiórkę	
Na Fundusz Awaryjny dla Podopiecznych, do dyspozycji Fundacji w ramach celów statutowych						5 % z wpływów na zbiórkę	

W CZYM RODZICE CHCIELIBY POMÓC FUNDACJI				
Organizacja spotkań i innych akcji		przy stronie www, forum, FB itp.		Pisanie artykułów/informacji prasowych
Przy pracach biurowych itp		Pozyskiwanie sponsorów, darowizn		Wizyty w szpitalu u innych chorych dzieci
W innym zakresie				
Dodatkowe informacje, które Opiekunowie chcą przekazać Fundacji:				
OŚWIADCZENIA w zakresie wizerunku* (zaznaczyć X TAK w przypadku zgody lub NIE w przypadku braku zgody)				
Nieodpłatnie zezwalam Fundacji Serce Dziecka z siedzibą w Warszawie na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (dalej „Wizerunek”) : 1) w mediach społecznościowych Fundacji lub jej partnerów/współpracujących podmiotów, 2) na stronach internetowych Fundacji lub jej partnerów /współpracujących podmiotów, 3) w publikacjach prasowych dotyczących Fundacji lub prowadzonej Zbiórki, 4) materiałach drukowanych, tj. plakaty/ulotki, w celu informowania o działalności Fundacji, i jej promowania, lub informowania o wsparciu przez partnerów, a także w celu prowadzenia pozyskiwania funduszy na jej rzecz, przede wszystkim w celu prowadzenia Zbiórki. Powyższa zgoda dotyczy rozpowszechniania wizerunku w czasie trwania zawartej umowy zbiórki celowej, bez ograniczeń terytorialnych. Wizerunek może zostać zestawiony z wizerunkami innych osób, w tym innych podopiecznych Fundacji. Wizerunek może zostać opatrzony imieniem i nazwiskiem dziecka, datą urodzenia lub informacją o wieku dziecka, a także informacją o chorobie dziecka, prowadzonym leczeniu (w tym przebytych operacjach i zabiegach), itp. (informacja na stronie internetowej jest przygotowywana przez Opiekuna, i akceptowana przez Fundację).	TAK		NIE	
Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych (imię i nazwisko oraz numer telefonu lub adres e-mail) z do kontaktu indywidualnie rodzicom, którzy poszukują kontaktu z innymi rodzicami dzieci z wadami serca. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może zostać dokonane w każdym czasie, bez wpływu na przetwarzanie dokonane na podstawie zgody przed jej wycofaniem.	TAK		NIE	
Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane powyżej dane są prawdziwe i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmiany. Zobowiązuję się do udokumentowania wydatków zgodnie z zapisami Regulaminu i potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem.				
_____		_____		_____
Data		Podpis Matki (Opiekuna I)		Podpis Ojca (Opiekuna II)
<i>Zaakceptowany przez Fundację Formularz - wniosek stanowi umowę pomiędzy Fundacją i Opiekunem na udzielenie pomocy doraźnej i nie wymaga odesłania do Opiekuna. Zakres i kwotę pomocy ustala Fundacja. W zakresie Zbiórki Celowej zostanie przedłożona do podpisu Umowa Zbiórki Celowej.</i>				
WYPEŁNIA FUNDACJA				
Decyzja o zakresie, formie i kwocie Pomocy / Zbiórki Celowej oraz kwalifikacji pod względem podatkowym w bazie elektronicznej PF/ZC.				
Inne informacje i ustalenia:				

- Administratorem Danych osobowych (przez „Dane osobowe” rozumiemy dane Pani/Pana oraz małoletniego dziecka) jest Fundacja Serce Dziecka, ul. Dereniowa 2 lok.6, 02-776 Warszawa (dalej „Fundacja”, „my” lub „administrator”), (kontakt e-mail:biuro@fsd.org.pl).
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu kontaktowym; w przypadku gdy wnioskuję Pani/Pan o pomoc - w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy. W przypadku gdy wnioskuję Pani/Pan o zawarcie umowy zbiórki celowej Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy. Dane osobowe będą także przetwarzane w celach rachunkowych i sprawozdawczych.
- W związku z powyższym, Dane osobowe będziemy przetwarzać albowiem jest to niezbędne do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, a później w celu jej wykonania (art. 6 ust. 1 lit. b RODO). W celach rachunkowych i sprawozdawczych, Dane osobowe przetwarzamy, albowiem jest to niezbędne do realizacji obowiązków prawnych ciążyących na nas, a wynikających z przepisów podatkowych, dot. rachunkowości a także pożytku publicznego¹ (art. 6 ust. 1 lit c) RODO). Dane osobowe dotyczące stanu zdrowia będziemy przetwarzać, albowiem jest to niezbędne do udzielenia pomocy/realizacji zawartej umowy, a ich przetwarzania dokonujemy w ramach naszej uprawnionej działalności, prowadzonej z zachowaniem odpowiednich zabezpieczeń (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. d) RODO). Dane osobowe w postaci wizerunku będziemy przetwarzać na podstawie naszego uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, jakim jest realizacja naszych uprawnień, wynikających z udzielonego zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku (jeżeli takowe zostało udzielone). Uznaliśmy bowiem, że nasze prawo do przetwarzania wizerunku, w świetle udzielonego przez Panią/Pana dobrowolnie, zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku, nie powodować będzie nadmiernej ingerencji w prywatność, i uciążliwości dla Pani/Pana. Wzięliśmy bowiem pod uwagę, że jest Pani/Pan świadoma szczegółowych warunków rozpowszechniania wizerunku, a dodatkowo rozpowszechnianie to jest uprawnione na mocy przepisów prawa (art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych). W przypadku wyrażenia zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) dane kontaktowe mogą być udostępnione innym rodzicom dzieci z wadami serca.
- Przewidywanymi odbiorcami danych osobowych są: firmy współpracujące w zakresie rozliczeń rachunkowych, podatkowych, firmy świadczące usługi IT, dostawcy systemów informatycznych, podmioty wspierające Fundację w zbieraniu środków finansowych, lekarze i personel medyczny w przypadku zajścia takiej konieczności, hotele i inne podmioty świadczące usługi hotelarskie oraz gastronomiczne, doradcy prawni, drukarnie, operatorzy pocztowi i kurierzy, użytkownicy stron internetowych/mediów społecznościowych, rodzice dzieci z wadami serca.
- Dane osobowe będą przechowywane przez nas co do zasady przez czas trwania umowy a następnie przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym miało miejsce ostatnie zdarzenie księgowe. W zakresie naszego prawnie uzasadnionego interesu Dane osobowe będą przetwarzane do czasu zgłoszenia sprzeciwu, chyba, że wykazemy istnienie ważnych uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą.
- Ma Pani/Pan prawo żądać od nas dostępu do Danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. W takim wypadku powinna Pani/Pan złożyć sprzeciw, wskazując nam ze względu na jaką, szczególną sytuację jest on wnoszony. Szczególna sytuacja osoby może wynikać z sytuacji, które skutkują dla Pani/Pana negatywnymi konsekwencjami.
- Ma Pani/Pan prawo wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie w jakim została udzielona, bez wpływu na przetwarzanie danych osobowych dokonane przed jej wycofaniem.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych są następujące: iod@sercedziecka.org.pl. W zakresie realizacji praw, a także w celu zapoznania się z wynikami przeprowadzonego testu równowagi można także skontaktować się z nami na adres biuro@sercedziecka.org.pl
- Przysługuje Pani/Panu skarga do właściwego organu nadzorczego. W Polsce organem nadzorczym jest W Polsce organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

¹ Ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 z późn. zm.).