

# FORMULARZ INFORMACYJNY – 2024 / \_\_\_\_\_

<b>PODOPIECZNY:</b>		<b>INFORMACJE O DZIECKU / DOROSŁYM Z WADĄ SERCA</b>											
Imię i nazwisko													
Data urodzenia													
<b>INFORMACJE O RODZICACH (OPIEKUNACH) / DOROSŁYM Z WADĄ SERCA</b>													
<b>MATKA (Opiekun I) / DOROSŁY Z WADĄ SERCA</b>						<b>OJCIEC (Opiekun II)</b>							
Imię i nazwisko						Imię i nazwisko							
Telefon komórkowy						Telefon komórkowy							
e-mail						e-mail							
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI:</b>													
Kod pocztowy		Miasto				Miejscowość							
ul/al/os/plac						Nr		m.					
<b>INFORMACJE O LECZENIU DZIECKA/DOROSŁEGO Z WADĄ SERCA</b>													
Wada serca (skrót)		Wada Serca (nazwa)											
Zaburzenia rytmu		Wady genetyczne/ choroby współistniejące											
<b>WADA WYKRYTA:</b>		w ciąży		po urodzeniu		Kto / gdzie diagnozował							
<b>OPIEKA KARDIOCHIRURGICZNA:</b>				W-wa-CZD		Łódź-ICZMP		Kr-Prokocim		Gdańsk		Poznań	
W-wa-Żwirki i W.		Kat-Ligota		Wr-Medinet		Zabrze							
Inny ośrodek (miasto/nazwa)													
<b>OPIEKA KARDIOLOGICZNA:</b>				W-wa-CZD		Łódź-ICZMP		Kr-Prokocim		Gdańsk		Poznań	
W-wa-Żwirki i W.		Kat-Ligota		Wr-Medinet		Zabrze		Bydgoszcz		Lublin		Szczecin	
Inny ośrodek (miasto/nazwa)													
<b>ZAKRES OCZEKIWANEJ POMOCY OD FUNDACJI (o zakresie, formie i kwocie pomocy decyduje FUNDACJA)</b>													
<b>Pomoc jednorazowa (doraźna) w zakresie :</b>													
<b>Założenie Zbiórki Celowej</b> (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													
<b>Sprzęt medyczny / rehabilitacyjny - jaki</b>								Użyczenie		Zakup			
<b>INFORMACJA O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY</b>													
<b>DOCHODY miesięcznie netto</b> <i>umowa o pracę, renta, zasiłki, alimenty</i>		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							
<b>Niniejszym oświadczam, że w zakresie kosztów do pokrycia których będę zwracać się do Fundacji o pomoc</b>													
Nie jestem w stanie ich sfinansować we własnym zakresie								Jestem w stanie je sfinansować we własnym zakresie					
<b>NUMER KONTA BANKOWEGO</b> , na które Fundacja będzie przelewała środki w ramach pomocy udzielanej w formie pieniężnej													
Imię i Nazwisko właściciela Rachunku													
Numer konta		_____											
<b>CZY DZIECKO/RODZINA JEST POD OPIEKĄ INNEJ ORGANIZACJI</b>													
Opieki społecznej						Hospicjum							
Innej organizacji Fundacji/Stowarzyszenia - podaj nazwę													
Zbiórki na własny rachunek na portalach www - podaj adres www													
Czy zbiórkę środków w ramach akcji 1,5% będą Państwo prowadzili wyłącznie poprzez Fundację Serce Dziecka								TAK		NIE			
<b>DEKLARACJE – dla ubiegających się o otwarcie zbiórki celowej</b>													
<b>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</b> – 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								<b>5 % z wpływów na zbiórkę</b>					

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 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) do kontaktu indywidualnie rodzicom, którzy poszukują kontaktu z innymi rodzicami dzieci z wadami serca. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Cofnięcie zgody może zostać dokonane w każdym czasie, bez wpływu na przetwarzanie dokonane na podstawie zgody przed jej wycofaniem.			TAK	NIE
<b>Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane powyżej dane są prawdziwe i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmiany. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem prowadzenia i rozliczania Zbiórek Celowych oraz zobowiązuję się do przedstawienia dokumentów potwierdzających złożone przeze mnie oświadczenia (w tym np. zaświadczenia o zarobkach, dochodach, zasiłkach), na żądanie Fundacji, zgodnie z zapisami tego Regulaminu.</b>				
_____		_____		_____
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 wnioskuje Pani/Pan o pomoc - w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy. W przypadku gdy wnioskuje 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 publicznego (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 księgowo. 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](mailto: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.