

FORMULARZ INFORMACYJNY – 2021 / _____

PODOPIECZNY:	INFORMACJE O DZIECKU / DOROSŁYM Z WADĄ SERCA										
Imię i nazwisko											
Data urodzenia						PESEL					
INFORMACJE O RODZICACH (OPIEKUNACH) / DOROSŁYM Z WADĄ SERCA											
MATKA (Opiekun I) / DOROSŁY Z WADĄ SERCA						OJCIEC (Opiekun II)					
Imię i nazwisko						Imię i nazwisko					
PESEL						PESEL					
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		Gdańsk	
W-wa-Żwirki i W.		Kat-Ligota		Wr-Medinet		Zabrze					
Inny ośrodek (miasto/nazwa)											
OPIEKA KARDIOLOGICZNA:				W-wa-CZD		Łódź-ICZMP		Kr-Prokocim		Gdańsk	
W-wa-Żwirki i W.		Kat-Ligota		Wr-Medinet		Zabrze		Bydgoszcz		Lublin	
Inny ośrodek (miasto/nazwa)											
ZAKRES OCZEKIWANEJ POMOCY OD FUNDACJI (o zakresie, formie i kwocie pomocy decyduje FUNDACJA)											
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 <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			
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 zbiórkę środków w ramach akcji 1% 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 ochrony danych osobowych				
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie jego stanu zdrowia, wady serca i udzielonej pomocy, przez Fundację Serce Dziecka im. Diny Radziwiłłowej w celu udzielenia pomocy lub zawarcia umowy zbiórki i przekazywania informacji z tym związanych <i>*dobrowolne lecz niezbędne w celu udzielenia pomocy i prowadzenia Zbiórki Celowej</i>	TAK		NIE	
Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku lub wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Fundacji oraz w mediach społecznościowych i innych mediach elektronicznych, na warunkach wskazanych w klauzuli informacyjnej <i>*dobrowolne lecz niezbędne w celu prowadzenia Zbiórki Celowej</i>	TAK		NIE	
Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku lub wizerunku mojego dziecka w publikacjach i materiałach informacyjnych (np. ulotki, plakaty) <i>*dobrowolne lecz niezbędne w celu prowadzenia Zbiórki Celowej</i>	TAK		NIE	
Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych do kontaktu indywidualnie rodzicom, którzy poszukują kontaktu z innymi rodzicami dzieci z wadami serca	TAK		NIE	
Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane powyżej dane są prawdziwe i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmiany. Zobowiązuje 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 Twoich danych osobowych wskazanych w formularzu (dane Twoje i Twojego dziecka) jest Fundacja Serce Dziecka im. Diny Radziwiłłowej, ul. Dereniowa 2/6, 02-776 Warszawa, nr KRS 0000266644 (kontakt e-mail: biuro@fsd.org.pl). Kontakt do inspektora danych: iod@sercedziecka.org.pl
- Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu kontaktu z Tobą, w przypadku gdy wnioskujesz o pomoc, w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie Ci (Twojemu dziecku) pomocy. W przypadku gdy wnioskujesz o zawarcie umowy zbiórki celowej Twoje dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy. Jeżeli wyrazisz dodatkowo zgodę, Twoje dane będą przetwarzane w celu (a) udzielenia pomocy lub realizacji umowy w zakresie danych szczególnych kategorii (b) umożliwienia kontaktu z Tobą innym rodzicom chorych dzieci, (c) umieszczenia na stronie internetowej Fundacji lub w innych materiałach np. ulotkach, informacji o Twoim dziecku (d) przekazywania informacji o działaniach Fundacji. Twoje dane osobowe będziemy także przetwarzać w celu obrony przed Twoimi roszczeniami lub w celu dochodzenia roszczeń.
- Twoje dane będziemy przetwarzać w celu obrony przed Twoimi roszczeniami lub w celu dochodzenia roszczeń a także w celach kontaktowych oraz przekazywania informacji o działaniach Fundacji Twoje dane będą przetwarzane albo takie działania stanowią nasz prawnie uzasadniony interes. W pozostałym zakresie Twoje dane osobowe będziemy przetwarzać na podstawie zgody.
- Wizerunek Twój lub Twojego dziecka może być przez nas przetwarzany nieodpłatnie i bez ograniczeń terytorialnych w celu promowania działalności Fundacji (w tym zbierania funduszy), w każdym czasie wraz z opisem (imię/nazwisko dziecka, opis choroby), może też być umieszczony w towarzystwie innych wizerunków na stronie internetowej Fundacji oraz w mediach społecznościowych i innych mediach elektronicznych, ulotkach i innych materiałach promocyjnych. Fundacja może rejestrować wizerunek (zdjęcia, nagrania wideo) podczas wydarzeń, warsztatów, szkoleń itp. Przesłanie przez Ciebie zdjęcia lub filmu do Fundacji uznajemy za wyrażenie przez Ciebie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku.
- Twoje dane osobowe będą przekazywane firmom wspierającym nasze rozliczenia rachunkowe i systemy informatyczne a także organom uprawnionym do otrzymywania danych na mocy obowiązujących przepisów prawa np. US, ZUS, NFZ.
- Twoje dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania umowy a po tym okresie przez okres równy okresowi przedawnienia roszczeń wynikającemu z Kodeksu cywilnego. W przypadku gdy przetwarzamy Twoje dane na podstawie zgody, Twoje dane będą przetwarzane do momentu jej cofnięcia. Dane przetwarzane w celach rachunkowych i sprawozdawczych przechowywane będą przez okres 6 lat. W zakresie prawnie uzasadnionego interesu administratora Twoje dane będą przetwarzane przez nas do czasu zgłoszenia przez Ciebie skutecznego sprzeciwu z przyczyn dotyczących Twojej szczególnej sytuacji lub do czasu przedawnienia roszczeń.
- Podanie przez Ciebie danych jest dobrowolne lecz konieczne celem udzielenia Ci pomocy lub o prowadzenie zbiórki celowej. Niepodanie danych spowoduje niemożność udzielenia pomocy (w zakresie celów wskazanych w pkt 2a) lub prowadzenia zbiórki celowej (w zakresie celów wskazanych w pkt 2 a) i c).
- Masz prawo żądać od nas dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.
- Masz prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją.
- W każdej chwili masz prawo wycofać zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, w zakresie w jakiej jej udzieliłeś. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej cofnięciem.
- Przysługuje Ci skarga do właściwego organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.