

FORMULARZ INFORMACYJNY – 2022 / _____

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		Poznań	
W-wa-Żwirki i W.		Kat-Ligota		Wr-Medinet		Zabrze							
Inny ośrodek (miasto/nazwa)													
OPIEKA KARDIOLOGICZNA:				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)													
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 1,5% 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 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 celach rachunkowych i sprawozdawczych albowiem jest to niezbędne do realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze wynikających z przepisów podatkowych i dot. rachunkowości a także pożytku publicznego. 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 albowiem 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.