

UMOWA Z BENEFICJENTEM PROJEKTU FUNDACJI I PÓJDZIESZ DALEJ

podpisana dnia ____/____/____ w _____ pomiędzy:

1/ **Fundacją I Pójdiesz Dalej** z siedzibą w Warszawie, adres: Świętojerska 5/7, 00-236 Warszawa, wpisaną do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000925938, nr telefonu: 690 699 687,

adres e-mail: kontakt@ipojdzieszdalej.pl,

reprezentowaną przez _____ zwaną dalej również „**Fundacją**” lub „**Fundacją I Pójdiesz Dalej**”,

a

2/ Panią/Panem _____ PESEL _____ -
zamieszkałą/ym: _____, adres korespondencyjny: _____,
nr telefonu _____ e-mail: _____,

występującym w imieniu małoletniego, zwanym dalej „**Beneficjentem**”,

zwanymi dalej również „Stroną” lub łącznie „Stronami”, o następującej treści:

§ 1. Oświadczenia Stron

1. Fundacja I pójdiesz dalej oświadcza, że jest pomysłodawcą i organizatorem projektu „Wychodzę ze szpitala i co dalej” oraz „Pilnie potrzebna pomoc”, zwanego dalej „**Projektem**”, którego zasady regulowane są w Regulaminie Projektów dostępnym na Stronie Internetowej Fundacji oraz w jej siedzibie.
2. Fundacja oświadcza, że w ramach swojej działalności statutowej świadczy pomoc społeczną w rozumieniu art. 21 ust. 1 pkt 79 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz że Projekt polega na wspieraniu dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w pokonywaniu zaburzeń, a będących w trudnych sytuacjach życiowych znacznie utrudniających lub uniemożliwiających im korzystania z zalecanych terapii i (gdy jest to uzasadnione) również prawnej, w zakresie objętym Regulaminem Projektów. W związku z powyższym, wartość świadczeń udzielanych w ramach Projektu Beneficjentom Fundacji zgodnie z kryteriami tego Projektu, korzysta ze zwolnienia na podstawie ww. przepisu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.
3. Beneficjent oświadcza, że zgłosił się do Programu w celu uzyskania pomocy dla dziecka, polegającej na wsparciu koordynacyjnym, psychologicznym, psychoterapeutycznym, psychiatrycznym ewentualnie prawnym i /lub finansowym, oraz że wszelkie informacje o swojej sytuacji, a szczególnie majątkowej i dochodach, które przekazał Fundacji w Formularzu Zgłoszeniowym, są rzetelne i zgodne z prawdą.

str. 1/4

4. Beneficjent potwierdza, że ma pełne prawo do sprawowania nieograniczonej władzy rodzicielskiej.

§ 2. Zasady współpracy Stron

1. Fundacja zobowiązuje się sfinansować wybrane pozycje oraz ich częstotliwość na zasadach określonych w niniejszej Umowie: pomoc finansowa na podstawie obopólnych ustaleń i do uznania Fundacji.
2. Płatność (jeśli) dokonywana jest na rachunek bankowy wskazany na fakturze lub rachunku, o których mowa w ust. 2 pkt 1 lub pkt 2 powyżej.
3. Zasady współpracy Beneficjenta Fundacji z pełnomocnikiem i zakres świadczonej pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej i psychiatrycznej wynikają z ustaleń dokonanych bezpośrednio pomiędzy Beneficjentem a tym pełnomocnikiem.
4. Zasady i zakres udzielanej pomocy prawnej Beneficjent ustala bezpośrednio z prawnikiem, zakres pomocy finansowej ustalany jest z Fundacją.
5. Fundacja nie jest zobowiązana do ponoszenia opłat sądowych, opłat skarbowych, kosztów dojazdu ani żadnych innych opłat i kosztów poza wyraźnie określonymi w niniejszej Umowie.
6. Beneficjent oświadcza, że wyraża zgodę na wgląd Fundacji w dane medyczne w zakresie w jakim to jest niezbędne celem zaplanowania jak najbardziej korzystnie przeprowadzonego projektu i zweryfikowania prawidłowości wykorzystania środków przeznaczonych na pomoc udzieloną przez Fundację oraz rozliczania dotacji i darowizn otrzymywanych przez Fundację na realizację Projektu, jeśli takie są.
7. W celu uniknięcia wątpliwości, Strony Umowy zgodnie potwierdzają, że pomoc udzielona przez Fundację nie jest darowizną w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

§ 3. Ochrona danych osobowych

Zgodnie z np. 13 ust. 1 i ust. 2 przepisów 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, dalej jako: „RODO”) Fundacja I pójdziesz dalej, przekazuje Beneficjentowi następujące informacje:

- 1) Administratorem danych osobowych Beneficjenta zawartych w niniejszej Umowie, w Formularzu Zgłoszeniowym i dokumentach do niego załączonych oraz danych osobowych podanych podczas wywiadu uzupełniającego jest Fundacja I pójdziesz dalej z siedzibą w Warszawie, adres: Świętojerska 5/7, 00-236 Warszawa, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych

zakładów opieki zdrowotnej oraz rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonych przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000925938.

- 2) Z Administratorem można skontaktować się pod adresem e-mail: kontakt@ipojdzieszdalej.pl.
- 3) Przetwarzanie danych osobowych Beneficjenta odbywa się, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, w celu realizacji zawartej Umowy, a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora - rozliczenia otrzymanej Darowizny oraz obrony przed ewentualnymi roszczeniami.
- 4) W przypadku danych osobowych szczególnych kategorii, tj. danych dotyczących zdrowia– Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit a RODO - zgody wyrażonej w Formularzu Zgłoszeniowym, w celu objęcia Pani/Pana pomocą przez Fundację I pójdiesz dalej
- 5) Dane osobowe Beneficjenta będą przechowywane przez okres obowiązywania niniejszej Umowy, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawo-podatkowych dla sprawozdawczości finansowej i rozliczeń podatkowych. W przypadku przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora – dane przetwarzane są przez okres umożliwiający realizację tego interesu (wskazanego w pkt. 3) lub do zgłoszenia skutecznego sprzeciwu względem przetwarzania danych. Okres przetwarzania danych może być przedłużony o okres przedawnienia, w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia lub dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami.
- 6) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wrażliwych oraz danych dotyczących dzieci, na podstawie wyrażonej zgody, będzie odbywało się przez okres objęcia pomocą przez Fundację I pójdiesz dalej, chyba że wcześniej cofnie Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Udzielona zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w dowolnym czasie i w dowolnej formie, to jest np. e- mailem, na piśmie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, dokonanego przed jej wycofaniem.
- 7) W razie konieczności dane osobowe Beneficjenta mogą zostać udostępniane podmiotom udzielającym pomocy prawnej lub psychologicznej, a także podmiotom świadczącym: usługi hostingu poczty elektronicznej, usługi IT, oraz podmiotom będącym właścicielami serwerów, na których przechowywane są dane osobowe.
- 8) Beneficjent posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do cofnięcia wyrażonej zgody.
- 9) Beneficjent ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
- 10) Podanie przez Beneficjenta danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak podania danych

3/4

uniemożliwi zawarcie niniejszej Umowy i objęcie Beneficjenta Programem.

11) Dane osobowe Beneficjenta nie będą wykorzystane do profilowania lub do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

12) Dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

§ 4. Postanowienia końcowe

1. Niniejszą Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Strony zobowiązują się informować siebie wzajemnie o zmianie danych kontaktowych.

Zakwalifikowano do :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Podpisano:

Fundacja I pójdziesz dalej

Beneficjent