

.....  
(miejsowość, data)

## **Wniosek o przyjęcie podopiecznego do fundacji „Złotowianka”**

**- osoba dorosła**

( Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami )

### **1. Dane kandydata**

Imię i nazwisko Kandydata .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Zawód wyuczony:.....zawód wykonywany:.....

Data urodzenia: ..... Schorzenie.....

### **2. Adres zamieszkania**

Ulica/wieś ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Województwo .....

Telefon .....E-mail .....

### **3. Osoba upoważniona do reprezentowania kandydata\***

Imię i nazwisko osoby upoważnionej .....

Stopień pokrewieństwa:.....Seria i numer dowodu osobistego:.....

Zawód wyuczony:.....zawód wykonywany:.....

Ulica/wieś ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Województwo .....

**Telefon.....E-mail .....**

**Skąd dowiedzieli się Państwo o fundacji (proszę zakreślić właściwe) Internet,**

Od znajomego, PCPR, MOPS itp.

Inne, jakie?.....

Do Zarządu Fundacji „Złotowianka”

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet podopiecznych Fundacji „Złotowianka”**

.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z stanem rzeczywistym.

.....  
( Czytelny podpis )

\* osoba spokrewniona, która będzie reprezentować kandydata, w przypadku pogorszenia stanu zdrowia.

1

### Informacje dla Podmiotu danych osobowych

**Niniejszym informujemy wypełniając obowiązki informacyjne z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (zwana dalej RODO), że administratorem Twoich danych jest**

Fundacja Złotowianka, ul. Wioślarska 1a, 77-400 Złotów

Strona internetowa: [www.fundacjazlotowianka.pl](http://www.fundacjazlotowianka.pl)

Dane kontaktowe: [kontakt@fundacjazlotowianka.pl](mailto:kontakt@fundacjazlotowianka.pl), tel: 519 723 793, 512 977 766

Twoje dane osobowe przetwarzamy w następujących celach:

- a) realizacji zawartej umowy o prowadzenie subkonta podopiecznego oraz w celu zawarcia umowy o prowadzenie subkonta podopiecznego. art. 6 ust. 1 lit RODO
- b) celów informacyjnych i marketingowych działań Fundacji, polegających na promowaniu działań Fundacji na wszelkich polach jej działalności, w tym zwłaszcza pozyskiwaniu środków na rzecz podopiecznych.
- c) ustaleniu, obrony, dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Tobą umową. art. 6 ust. 1 lit f RODO oraz na podstawie:  
art. 6 ust. 1 lit a) RODO, czyli wyraziłeś swoją dobrowolną ZGODĘ na przetwarzanie danych osobowych w określonym przez nas celu,  
art. 9 ust. 2 lit. D) RODO czyli przetwarzania dokonuje się w ramach uprawnionej działalności z zachowaniem odpowiednich zabezpieczeń przez fundację.

Twoje Dane osobowe będą przetwarzane przez nas tak długo, jak długo będziemy wykonywać zawartą przez nas umowę, chyba że ich dalsze przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązków w dziedzinie: zabezpieczenia społecznego, ordynacji podatkowej czy innych zobowiązań realizowanych przez fundację w ramach zadań realizowanych w interesie publicznym.

1. Czasami jest konieczne przekazanie przez Nas Twoich danych osobowych innym podmiotom – odbiorcom danych. Mogą one być przekazane przez Nas następującym kategoriom odbiorców: a) Naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby móc wykonywać nasze zobowiązania wynikające z zawartych z podopiecznymi umów, b) Podmiotom obsługującym nasze systemy informatyczne lub udostępniające nam narzędzia informatyczne, c) Podmiotom świadczącym usługi doradcze, audytowe, podatkowe, rachunkowe, prawne, d) Podmiotom świadczącym usługi niszczenia/usuwania danych osobowych na naszą rzecz, e) Innym administratorom danych prowadzącym działalność pocztową lub kurierską.

2. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przysługują Ci następujące prawa: a) Prawo dostępu do Twoich danych, w tym prawo do informacji o Twoich danych oraz prawo uzyskania kopii danych osobowych, b) Prawo sprostowania danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe oraz prawo do uzupełniania danych niekompletnych, c) Prawo żądania do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, d) Prawo do przeniesienia danych osobowych, e) Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, f) W przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody, masz prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie i bez podawania przyczyn, co nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, ani na przetwarzanie na innych podstawach niż zgoda. g) Masz prawo wniesienia sprzeciwu odnośnie przetwarzania Twoich danych osobowych do Administratora danych, czyli do Nas wobec przetwarzania Twoich danych osobowych na potrzeby marketingowe, a także

wniesienia sprzeciwu odnośnie przetwarzania Twoich danych osobowych wobec przetwarzania Twoich danych osobowych do celów wynikających z naszych prawnie uzasadnionych interesów – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją.

3. Wszelka komunikacja i działania podejmowane przez Nas w związku z Twoimi żądaniami, o których mowa w pkt 9 powyżej, są wolne od opłat. Jeżeli jednak Twoje żądania będą oczywiście nieuzasadnione lub nadmierne, np. z uwagi na ustawiczny charakter, będziemy mogli pobrać rozsądną opłatę, uwzględniającą administracyjne koszty udzielania informacji, komunikacji lub podjęcia żądanych działań albo odmówić podjęcia działań w związku z żądaniem.

4. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednakże nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, ani nie stosujemy profilowania.

.....

Czytelny podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**(uwaga – wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w punkcie 1 oraz 7 jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne do zawarcia i realizacji umowy z fundacją Złotowianka).** .

Niepodanie przez Ciebie danych osobowych nie spowoduje żadnych negatywnych konsekwencji poza brakiem możliwości zawarcia umowy o prowadzenie subkonta i realizacji przez Ciebie uprawnień wynikających z bycia podopiecznym Fundacji.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących zdrowia w tym m in. danych dotyczących schorzeń, orzeczeń o niepełnosprawności, danych zawartych w dokumentacji medycznej przez administratora danych Fundację Złotowianka, ul. Wioślarska 1a,, 77-400 Złotów, **jest to warunek konieczny do realizacji warunków zawartych w porozumieniu, oraz przystąpienia go grona podopiecznych fundacji.**

.....

Data i czytelny podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

2. Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych, tzn. imię i nazwisko, datę urodzenia oraz nazwę miejscowości na stronie internetowej fundacji Złotowianka – w zakładce Nasi Podopieczni.

.....

Data i czytelny podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

3. Wyrażam zgodę na zamieszczenie fotografii przedstawiającej mój wizerunek/ wizerunek podopiecznego na stronie internetowej fundacji Złotowianka – w zakładce Nasi Podopieczni.

.....

Data i czytelny podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Fundację Złotowianka, ul. Wioślarska 1a,, 77-400 Złotów w celu ich wykorzystania w całości lub w części poprzezdziałania informacyjne, promocyjne i marketingowe działań Fundacji. Zgoda niniejsza dotyczy wszystkich czynności przetwarzania dokonywanych w powyższym celu, w tym publikacji w mediach, prasowych, na stronach internetowych Fundacji lub partnerów współpracujących, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, profilu internetowym zarządzanym przez Fundację np. Facebook i innego rodzaju materiałach reklamowych rozpowszechnianych przez Fundację. Zgoda ta obejmuje nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Fundację wizerunku Podopiecznego przedstawianego na zdjęciach i innych formach utrwalających wizerunek oraz obejmuje również inne dane osobowe Podopiecznego takie jak imię, nazwisko, wiek, email.

.....

Data i czytelny podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dotyczących zdrowia w zakresie schorzeń decydujących o niepełnosprawności przez administratora danych Fundację Złotowianka, ul. Wioślarska 1a, 77-400 Złotów w celu ich wykorzystania w całości lub w części poprzez działania informacyjne, promocyjne i marketingowe działań Fundacji. Zgoda niniejsza dotyczy wszystkich czynności przetwarzania dokonywanych w powyższym celu, w tym publikacji w mediach, prasowych, na stronach internetowych Fundacji lub partnerów współpracujących, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, profilu internetowym zarządzanym przez Fundację np. Facebook i innego rodzaju materiałach reklamowych rozpowszechnianych przez Fundację. Zgoda ta obejmuje nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Fundację wizerunku Podopiecznego przedstawianego na zdjęciach i innych formach utrwalających wizerunek oraz obejmuje również inne dane osobowe Podopiecznego takie jak imię, nazwisko, wiek, email, dane dotyczące zdrowia Podopiecznego.

.....

Data i czytelny podpis Podopiecznego/ Rodzica lub  
innego prawnego opiekuna Podopiecznego

6. Podaję dane osobowe świadomie i całkowicie dobrowolnie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

7. **Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Treść klauzuli informacyjnej jest dla mnie całkowicie zrozumiała i nie budzi wątpliwości interpretacyjnych. W związku z powyższym podaję swoje dane osobowe administratorowi w konkretnie określonym celu wskazanym w punkcie 1.**

.....

Data i czytelny podpis Podopiecznego/ Rodzica lub  
innego prawnego opiekuna Podopiecznego