

Fundacja Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy”

ul. Kraszewskiego 5, 43-602 Jaworzno
e-mail: poczta@fundacijarg.org.pl, tel/faks 32 660 02 79
Organizacji pożytku publicznego KRS: 0000270272



POROZUMIENIE

Zawarte dnia..... w Jaworznie pomiędzy Fundacją Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy”,

reprezentowaną przez Prezesa / Wiceprezesa Zarządu Fundacji
zwaną dalej „Fundacją”

a

Podopiecznym/rodzicem/prawnym opiekunem podopiecznego

Panią/Panem

imię nazwisko

zamieszkałą/ym

kod pocztowy

miejsowość

ulica

nr domu i lokalu

legitymującym się dowodem osobistym

telefon email:

działającym w imieniu i na rzecz

imię i nazwisko niepełnoletniego podopiecznego

zwanym dalej „Podopiecznym”

1. Zawarcie niniejszego POROZUMIENIA jest warunkiem koniecznym do gromadzenie środków pieniężnych na koncie głównym Fundacji w PKO BP o następującym numerze: 06 1020 2528 0000 0102 0184 9595 z tytułu:
 - a. wpłat 1% podatku dochodowego ze wskazaniem imienia i nazwiska podopiecznego wpisanego w rubryce „Cel szczegółowy”;
 - b. darowizn dla podopiecznego (w tytule wpłaty podane imię i nazwisko podopiecznego);
 - c. zbiórek publicznych prowadzonych przez Fundację dla podopiecznego.
2. Podopiecznym Fundacji jest osoba, która została przyjęta w poczet podopiecznych na podstawie niniejszego Porozumienia i złożyła kopię ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” kopię zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego chorobę i konieczność leczenia / rehabilitacji /operacji.
3. Ze środków pieniężnych zgromadzonych przez podopiecznego na rachunku bankowym Fundacji, z chwilą ich wpływu, Fundacja pobiera 15 % wpłaty, którą przeznacza na działalność Fundacji tzn. opłaty za przelewy, koszty obsługi księgowej i administracyjnej związanej z obsługą płatności, w tym ujęciem w księgach rachunkowych Fundacji operacji związanych z wykorzystaniem przez podopiecznego środków, o których mowa w ust. 1 oraz kampanię promocyjną 1%.
4. Odsetki od środków zgromadzonych na koncie przeznacza się na cele statutowe Fundacji.
5. Fundacja zobowiązuje się do przeznaczenia środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku bankowym z tytułem wpłaty, wykazem z Urzędu Skarbowego zawierającym „imię nazwisko podopiecznego” na:

- a. koszty leczenia, rehabilitacji podopiecznego i dojazdów z nimi związanych;
 - b. koszty turnusów rehabilitacyjnych podopiecznego i jego opiekuna;
 - c. koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego dla podopiecznego;
 - d. koszty zakupu materiałów edukacyjnych dla podopiecznego;
 - e. koszty udziału podopiecznego w warsztatach terapeutycznych i terapeutyczno-edukacyjnych;
 - f. koszty związane z usprawnieniem funkcjonowania podopiecznego w jego otoczeniu, (np. koszty środków higienicznych, koszty likwidacji barier w poruszaniu się w mieszkaniu itp....);
 - g. koszty inne zalecane przez kompetentne w tym zakresie osoby (lekarza, psychologa, terapeutę, pedagoga, społecznego opiekuna środowiskowego i innych) a w wyjątkowych wypadkach szczegółowo uzasadnione.
6. Warunkiem opłacenia kosztów jest zwrócenie się w formie pisemnej do Zarządu Fundacji z prośbą o refundację lub pokrycie kosztów z wpłat zgromadzonych na koncie dla podopiecznego z oświadczeniem co do celowości poniesionych kosztów.
 7. Decyzję o dofinansowaniu lub refundacji kosztów podejmuje Zarząd Fundacji. Zarząd Fundacji może również odmówić refundacji kosztów ze środków zgromadzonych dla podopiecznego jeśli przedstawione uzasadnienia budzą wątpliwości, co do ich merytorycznej rzetelności i celowości ponoszonych kosztów, lub nie spełniają celów statutowych Fundacji.
 8. Płatność lub refundacja kosztów będzie dokonywana na podstawie dostarczonych do siedziby Fundacji faktur lub rachunków wystawionych na Fundację Pomocy Osobom Niepełnosprawnym "RATOWNIK GÓRNICZY", ul. Kraszewskiego 5, 43-602 Jaworzno, NIP 6321922746, do wysokości posiadanych środków pieniężnych podopiecznego. Na fakturach lub rachunkach musi być umieszczony opis zawierający imię i nazwisko podopiecznego.
 9. Dostarczone i zaakceptowane przez Zarząd Fundacji faktury i rachunki będą opłacane bezpośrednio na konto wystawiającego fakturę sprzedawcy lub świadczeniodawcy (faktura lub rachunek z opóźnionym terminem płatności, minimum 14 dni).
 10. W przypadku faktur/rachunków opłaconych gotówką Fundacja dopełni starań by dokonać refundacji kosztów w terminie do 1 miesiąca, licząc od dnia otrzymania dowodów księgowych. Warunkiem otrzymania refundacji jest przedłożenie faktury lub rachunku, na których widnieje zapis „zapłacono” lub do którego dołączono wystawione przez sprzedającego pokwitowanie przyjęcia gotówki np. paragon, KP). Refundacja będzie dokonywana na rachunek bankowy podopiecznego/rodzica/opiekuna prawnego prowadzony w banku nr rachunku
 11. Podopiecznemu bądź osobom reprezentującym podopiecznego Fundacja „Ratownik Górniczy” umożliwi dostęp do sprawdzania stanu środków zgromadzonych dla podopiecznego po uprzednim kontakcie mailowym.
 12. Podopieczny/rodzic/opiekun zobowiązuje się do przekazania Fundacji zdjęcia podopiecznego aktualnego na dzień zawarcia Porozumienia. Podopieczny/rodzic/opiekun oświadcza, że przysługują mu pełne autorskie prawa majątkowe do zdjęcia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, oraz że przenoszą na Fundację z dniem zawarcia niniejszego Porozumienia prawo do korzystania ze zdjęcia na następujących polach eksploatacji: utrwalanie wszelkimi dostępnymi technikami; zwielokrotnienie wszelkimi dostępnymi technikami; wprowadzenie do obrotu; wprowadzeniu do pamięci komputera; udostępnianie osobom trzecim; publikowanie w mediach, ulotkach, plakatach, a także udziela Fundacji „Ratownik Górniczy” zgody na nieograniczone wykonywanie praw zależnych, związanych ze zdjęciem. Nadto oświadcza, że zgadza się na publiczne wykorzystanie wizerunku podopiecznego w celach zgodnych z niniejszym Porozumieniem.
 13. Podopieczny/rodzic/opiekun, będąc świadomym odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w Porozumieniu informacje są zgodne z prawdą oraz zobowiązują się do informowania o wszelkich zmianach stanu zdrowie Podopiecznego, a także o zmianie adresu zamieszkania, numeru telefonu oraz numeru rachunku bankowego, na który ma być dokonywana refundacja kosztów ponoszonych w formie gotówkowej.
 14. Porozumienie zostało zawarte na czas nieokreślony. W przypadku, gdy Porozumienie jest zawarte pomiędzy rodzicami/prawnymi opiekunami małoletniego podopiecznego, wygasa w chwili uzyskania przez małoletniego podopiecznego pełnoletności.
 15. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze stron przez jego wypowiedzenie z zachowaniem jedno miesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego od dnia otrzymania oświadczenia o wypowiedzeniu przez drugą stronę . W wypowiedzeniu należy wskazać jego przyczynę.

16. W przypadku rozwiązania porozumienia przez Fundację, z przyczyn naruszenia przez podopiecznego /rodzica/opiekuna warunków Porozumienia, środki pozostające na koncie w dniu rozwiązania porozumienia zostaną wykorzystane na cele statutowe Fundacji Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy”.
17. W przypadku rozwiązania porozumienia przez podopiecznego/rodzica/opiekuna lub przez Fundację Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy” z przyczyn innych niż naruszające warunki porozumienia, środki zgromadzone przez podopiecznego na koncie Fundacji pozostają do dyspozycji podopiecznego/rodzica/opiekuna do chwili ich wykorzystania zgodnie z warunkami określonymi w porozumieniu, nie dłużej jednak niż w ciągu 6 miesięcy od chwili rozwiązania porozumienia.
18. W przypadku braku kontaktu z Fundacją przez okres 12 miesięcy oraz nieaktualizowanie dokumentacji dotyczącej stanu zdrowia i danych osobowych (adres, nr telefonu, email), zgromadzone na koncie środki finansowe przeznaczone dla danego podopiecznego, zostaną wykorzystane na cele statutowe Fundacji Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy”.
19. W przypadkach losowych (np. śmierci podopiecznego), skutkujących wygaśnięciem Porozumienia pozostałe na koncie środki zostają przeznaczone na cele statutowe Fundacji Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy” .
20. Porozumienia wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez strony.
21. Podopieczny/rodzic/opiekun oświadcza, że zapoznał się z treścią Porozumienia zawartego z Fundacją Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy” dotyczącego gromadzenia środków pieniężnych.
22. Niniejsze Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
23. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....
Podpis podopiecznego/rodzica lub prawnego opiekuna podopiecznego

.....
Podpis osoby upoważnionej w imieniu Fundacji Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych podopiecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015 poz. 2135) w celu realizacji niniejszego Porozumienia. Administratorem danych osobowych w rozumieniu w/w ustawy jest Fundacja Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy z siedzibą w Jaworznie, ul. Kraszewskiego 5, 43-602 Jaworzno. Zostałam/em poinformowany, że zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych podopiecznego jest dobrowolna a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych podopiecznego i ich poprawiania.

.....
Podpis podopiecznego/rodzica lub prawnego opiekuna podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Fundację Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Ratownik Górniczy” wizerunku podopiecznego, w całości lub fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Fundacji „Ratownik Górniczy”, a także danych osobowych podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, wiek, nazwę schorzenia, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronach internetowych, w publikacjach prasowych, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, innego rodzaju materiałach reklamach, rozpowszechnianych przez Fundację „Ratownik Górniczy”, dla celów informacyjnych Fundacji oraz realizacji niniejszego Porozumienia. Zostałam/em poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację „Ratownik Górniczy” wizerunku oraz danych osobowych podopiecznego może być w każdej chwili wycofana.

.....
Podpis podopiecznego/rodzica lub prawnego opiekuna podopiecznego