

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROŚBY O POMOC DO FUNDACJI FAKTU



Miejscowość..... Data.....

## RODZAJ POMOCY

*Czy chodzi o pomoc finansową, rzeczową, czy organizacyjną? Wpisz znak „X” we właściwy kwadracik.*

finansowa

inna

## CEL POMOCY

*Krótki opis, na co mają być przeznaczone środki pomocowe. W przypadku pomocy finansowej konieczny jest precyzyjny kosztorys wydatków*

## ADRESAT POMOCY

- W przypadku osoby fizycznej: imię, nazwisko, wiek, adres zamieszkania, telefon i adres e-mail.*
- W przypadku osoby prawnej (instytucji, organizacji): nazwa, adres, KRS, numer telefonu komórkowego i stacjonarnego do reprezentanta.*

## **GWARANCI KONIECZNOŚCI POMOCY**

- *W przypadku problemu medycznego dotyczącego osoby fizycznej, grupy osób bądź instytucji precyzyjne dane kontaktowe do specjalistów oraz ośrodków medycznych mogących poświadczyć bezwzględną konieczność pomocy, a szczególnie do specjalistów zajmujących się obecnie pacjentem/przypadkiem/sytuacją, którzy mogą takie gwarancje przedstawić.*
- *W przypadku problemu pozamedycznego (np. utraty środków do życia) dotyczącego osoby fizycznej, grupy osób bądź instytucji, precyzyjne dane kontaktowe do osób oraz instytucji mogących poświadczyć bezwzględną konieczność pomocy.*

## **OPIS SYTUACJI WYMAGAJĄCEJ POMOCY**

*Czy wnioskujący zwracał się o pomoc do Fundacji Faktu w ciągu ostatnich 2 lat?  
Czy przyznano pomoc? W jakiej kwocie?.....*

*Czy wnioskujący zwracała się o pomoc do innych fundacji?  
Do jakich? Czy przyznano pomoc? W jakiej kwocie?.....  
.....*

*Maksymalnie zwięzły zarys historii problemu, choroby, sytuacji rodzinnej (liczba osób w rodzinie, miesięczny dochód gospodarstwa domowego wraz z podaniem źródeł):*

## DO WNIOSKU DOŁĄCZ KOPIE NIEZBĘDNYCH DOKUMENTÓW

Chodzi o kopie (nie oryginały) następujących dokumentów (należy zaznaczyć w znakiem „X” w kwadracikach, które zostały załączone):

### 1. Dokumentacja medyczna

**UWAGA: Prosimy o przesyłanie wyłącznie niezbędnych dokumentów, bez szczegółowej dokumentacji medycznej z wielu lat wstecz, listów przewodnich i apeli. Niewłaściwy sposób skompletowania wniosku może wpłynąć na opóźnienia w rozpatrzeniu go.**

a. W przypadku problemu medycznego aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia ew. orzeczenie o niepełnosprawności.

b. W przypadku problemu medycznego zaświadczenie o konieczności przeprowadzenia danej kuracji, lub konieczności zakupu specjalistycznego sprzętu.

### 2. Dokumentacja finansowa

c. Zaświadczenie, że określone instytucje (m.in. pomoc społeczna, NFZ) nie są w stanie/nie mogą udzielić pomocy lub też, w jakim zakresie tej pomocy udzielają.

d. Zaświadczenie o dochodach, w tym decyzje o przyznaniu świadczeń pielęgnacyjnych.

e. Opinia z Ośrodka Pomocy Społecznej o sytuacji materialno-bytowej i opinia o rodzinie.

f. Zeznania podatkowe z zakończonego roku (PIT) zarobkujących członków rodziny.

## PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – WZORY NA KOLEJNYCH STRONACH

1. **KIEDY WZÓR A:** jeżeli Ty jesteś osobą poszukującą wsparcia (czyli tzw. adresatem pomocy), wpisz swoje imię i nazwisko, a następnie podpisz oświadczenie według wzoru oznaczonego literą A.
2. **KIEDY WZÓR B:** jeżeli adresatem pomocy są (1) osoba/osoby małoletnie (czyli nie mające ukończonego 18 roku życia), a Ty jesteś jej/ich rodzicem, lub (2) osoba/osoby, których jesteś prawnym opiekunem, wpisz imię i nazwisko adresata/adresatów pomocy oraz własne imię i nazwisko, a następnie podpisz oświadczenie według wzoru oznaczonego literą B.
3. **KIEDY WZORY A i B:** jeżeli adresatem pomocy jesteś Ty oraz osoby, których jesteś rodzicem/prawnym opiekunem, wykorzystaj oświadczenia według wzorów A (dla Ciebie) oraz B (za dzieci lub inne osoby pod Twoją opieką).
4. **KIEDY WZORY A lub B:** jeżeli jesteś reprezentantem rodziny/grupy osób, przygotuj odpowiednią liczbę oświadczeń według wzoru oznaczonego literą A (jeżeli adresat pomocy podpisywać będzie samodzielnie) lub literą B (jeżeli dany adresat pomocy reprezentowany jest przez rodzica/prawnego opiekuna), wpisz imiona i nazwiska i przekaz dokumenty do podpisania.
5. **KIEDY WZÓR C:** jeżeli jesteś reprezentantem rodziny/grupy osób i nie jest obiektywnie możliwe uzyskanie podpisów wszystkich adresatów pomocy/ich prawnych opiekunów, wskaż tę okoliczność i zwięźle ją uzasadnij. W tym celu wykorzystaj oświadczenie według wzoru oznaczonego literą C.
6. **ZAŁACZNIK NR 1 - KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH**

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

### WZÓR „A”

.....

imię i nazwisko adresata pomocy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w formularzu zgłoszenia prośby o pomoc oraz we wszystkich załączonych przeze mnie dokumentach, w tym na przetwarzanie udostępnionych przeze mnie specjalnych kategorii danych osobowych (tzw. dane wrażliwe – **dane dotyczące zdrowia i dochodów rodziny**), określonych w art. 9 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679, przez Fundację Faktu z siedzibą w Warszawie /02-672/ przy ul. Domaniewskiej 52. Dane udostępniam dobrowolnie, w celu dokonania przez Fundację Faktu oceny możliwości udzielenia mi wsparcia, zgodnie z celami statutowymi Fundacji Faktu, oraz ewentualnej realizacji przyznanego wsparcia.

*Podanie danych jest dobrowolne, a osobie podającej dane przysługuje prawo dostępu do danych, prawo sprostowania danych, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo usunięcia danych, wyrażenie sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo złożenia skargi do organu nadzorczego ochrony danych osobowych, prawo do przenoszenia danych. Szczegółowe informacje zawiera **Załącznik nr 1**.*

**Zgadzam się:**

.....

podpis adresata pomocy

*Udzielone zgody możesz wycofać w każdej chwili.*

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

### WZÓR „B”

.....  
.....  
imię i nazwisko / imiona i nazwiska adresata / adresatów pomocy

.....  
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

Działając osobiście, w odniesieniu do moich danych osobowych, oraz w imieniu adresata/adresatów pomocy, których jestem opiekunem prawnym/rodzicem, w odniesieniu do danych osobowych jego/ich dotyczących, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszenia prośby o pomoc oraz we wszystkich załączonych przeze mnie dokumentach, w tym na przetwarzanie udostępnionych przeze mnie specjalnych kategorii danych osobowych (tzw. dane wrażliwe – **dane dotyczące zdrowia i dochodów rodziny**) określonych w art. 9 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679, przez Fundację Faktu z siedzibą w Warszawie /02-672/ przy ul. Domaniewskiej 52. Dane udostępnione zostają dobrowolnie, w celu dokonania przez Fundację Faktu oceny możliwości udzielenia wsparcia adresata pomocy, zgodnie z celami statutowymi Fundacji Faktu, oraz ewentualnej realizacji przyznanego wsparcia.

*Podanie danych jest dobrowolne, a osobie podającej dane przysługuje prawo dostępu do danych, prawo sprostowania danych, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo usunięcia danych, wyrażenie sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo złożenia skargi do organu nadzorczego ochrony danych osobowych, prawo do przenoszenia danych. Szczegółowe informacje zawiera **Załącznik nr 1**.*

**Zgadzam się:**

.....  
podpis adresata pomocy

*Udzielone zgody możesz wycofać w każdej chwili.*

## OŚWIADCZENIE

### DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

#### WZÓR „C”

Jako reprezentant grupy osób poszukujących wsparcia ze strony Fundacji Faktu oświadczam, że Fundacja Faktu może przetwarzać na podstawie art.9 ust.2 lit.c) Rozporządzenia o ochronie danych osobowych Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679 (dalej: RODO), **w celu ochrony żywotnych interesów tych osób**, udostępnione przeze mnie dane osobowe powyższych osób, podane przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszenia prośby o pomoc oraz we wszystkich załączonych przeze mnie dokumentach, w tym na przetwarzanie udostępnionych przeze mnie specjalnych kategorii danych osobowych (tzw. dane wrażliwe – **dane dotyczące zdrowia i dochodów rodziny**), określonych w art. 9 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 2016/679.

Przyczyną braku możliwości uzyskania wyraźnej zgody wyżej wskazanych osób jest:

.....

.....

.....

.....

.....

zwięzłe uzasadnienie

Szczegółowe informacje o celach, podstawach przetwarzania oraz o prawach podmiotów danych osobowych zawiera **Załącznik nr 1**. Fundacja Faktu zrealizuje obowiązek informacyjny wobec osób, których dane zostały mu udostępnione.

.....

podpis zgłaszającego  
wniosek o pomoc

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wymagamy takiej zgody wyłącznie po to, by móc w odpowiedni sposób zilustrować akcję wsparcia czyniącą ją bardziej wiarygodną i zrozumiałą dla wszystkich tych, którzy chcą pomóc.

.....r.

## OŚWIADCZENIE

Ja ..... będąc pełnoprawnym opiekunem prawnym syna/córki ..... wyrażam bezterminową i nieodpłatną zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna/córki (w przypadku udzielenia pomocy charytatywnej dziecku), w postaci zdjęć przekazanych przeze mnie lub wykonanych podczas sesji zdjęciowej dla Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci”, poprzez ich publikację na łamach wszelkiego rodzaju mediów, w tym w prasie, telewizji, Internecie, social media itp.

Ponadto wyrażam bezterminową i nieodpłatną zgodę na wykorzystywanie wizerunku ..... w postaci ww. zdjęć, poprzez ich wykorzystanie w kampaniach promujących działalność Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci” w tym statutową, program charytatywny i koncert „Serce dla Dzieci”. Dodatkowo upoważniam Fundację Faktu "Serce dla Dzieci" do publikacji zdjęć w portfolio oraz w materiałach wewnętrznych nawiązujących do Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci” przez podmioty współpracujące z Fundacją Faktu „Serce dla Dzieci” w szczególności fotografów oraz Ringier Axel Springer Polska Sp. z o.o..

Oświadczam także, iż zobowiązuje się względem Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci”, że zgoda na publikację wizerunku nie zostanie przeze mnie odwołana.

.....

podpis opiekuna prawnego



## KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

**Administratorem Pani/ Pana oraz Pani/ Pana dziecka/ dzieci/ podopiecznego danych osobowych** jest Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci” z siedzibą w Warszawie, ul. Domaniewska 52, 02-672 Warszawa, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnych, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy – KRS, pod numerem KRS 0000353781, REGON 142396491, NIP 5213567294 reprezentowana przez Marcina Biegluka – Prezesa Zarządu i Joannę Szczypek – Członka Zarządu

### **Dane, cel przetwarzania przez Fundację, podstawy przetwarzania.**

- Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci” przetwarza **Pani/ Pana oraz Pani/ Pana dziecka/ dzieci/ podopiecznego dane osobowe**, podane przez Panią/ Pana w formularzu zgłoszenia prośby o pomoc oraz we wszystkich załączonych do wniosku dokumentach, w tym przetwarza udostępnione przez Panią/ Pana specjalne kategorie danych osobowych (tzw. dane wrażliwe – **dane dotyczące zdrowia i dochodów rodziny**), na podstawie Pani/ Pana wyraźnej zgody/ wyraźnej zgody opiekuna prawnego.

Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci” przetwarza Pani/ Pana oraz Pani/ Pana dziecka/ dzieci/ podopiecznego, którego jest Pani/ Pan opiekunem prawnym w celu statutowym Fundacji tj. dokonania przez Fundację Faktu „Serce dla Dzieci” oceny możliwości udzielenia wsparcia, zgodnie z celami statutowymi Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci” oraz ewentualnej realizacji przyznanego wsparcia.

- Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci” przetwarza **dane osób, które Pani/ Pan nam udostępnił/a jako reprezentant** grupy osób, na podstawie art. 9 ust.2c) RODO - w celu ochrony ich żywotnych interesów, do realizacji celów statutowych Fundacji tj. dokonania przez Fundację Faktu „Serce dla Dzieci” oceny możliwości udzielenia Pani/ Panu lub Pani/ Pana dziecku/ dzieciom/ podopiecznemu wsparcia, zgodnie z celami statutowymi Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci” oraz ewentualnej realizacji przyznanego wsparcia. Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci” realizuje obowiązek informacyjny wobec osób, których dane Pani/ Pan udostępnił/a Fundacji.
- Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci” przetwarza dane Pani/ Pana dziecka/ dzieci/ podopiecznego - **w postaci wizerunku** utrwalonego na zdjęciach przekazanych przez Panią/ Pana bądź wykonanych podczas sesji zdjęciowej Fundacji, na podstawie Pani/ Pana odrębnej zgody, w przypadku udzielenia pomocy charytatywnej Pani/ Pana dziecku/ dzieciom/ podopiecznemu, w celu publikacji tych zdjęć na łamach wszelkiego rodzaju mediów, w tym w prasie, telewizji, Internecie, social media itp. oraz wykorzystanie w kampaniach promujących działalność Fundacji Faktu, w tym działalność statutową, program charytatywny i koncert „Serce dla Dzieci”; a także w celu publikacji zdjęć w portfolio oraz w materiałach wewnętrznych nawiązujących do Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci” przez podmioty współpracujące z Fundacją Faktu „Serce dla Dzieci”.

**Pani/ Pana prawa.** Podanie danych jest całkowicie dobrowolne, a osobie podającej dane przysługuje prawo:

- dostępu do danych,
- prawo sprostowania danych,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo usunięcia danych,
- wyrażenie sprzeciwu wobec przetwarzania,

- prawo złożenia skargi do organu nadzorczego ochrony danych osobowych,
- prawo do przenoszenia danych,
- prawo do bycia zapomnianym, o ile dane nie są niezbędne Administratorowi danych do wywiązania się z prawnego obowiązku, wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, z uwagi na względy interesu publicznego w dziedzinie zdrowia, do celów archiwalnych w interesie publicznym, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, do korzystania z prawa do wolności wypowiedzi i informacji (np. do udokumentowania działalności Fundacji Faktu „Serce dla Dzieci”, zgodnie z przepisami prawa o rachunkowości, dane są przechowywane przez 5 lat obrachunkowych)

**W celu realizacji Pani/ Pana praw** – prosimy kontaktować się z Fundacją Faktu „Serce dla Dzieci” pod adresem:

Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci”, ul. Domaniewska 52, 02-672 Warszawa

e-mail: [biuro@fundacjafaktu.pl](mailto:biuro@fundacjafaktu.pl)

Odbiorcami danych osobowych są:

- firmy kurierskie/ poczta (imię i nazwisko, adres korespondencyjny) w przypadku korespondencji
- kancelarie prawne i sądy (imię i nazwisko, adres korespondencyjny, wysokość pomocy finansowej lub rzeczowej przyznanej przez Fundację Faktu „Serce dla Dzieci”, data przyznanej pomocy) w przypadku próśb o udzielenie informacji o udzielonej pomocy
- Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz KRS (imię i nazwisko, wiek, kwota i cel przyznanej pomocy) w przypadku obowiązku sprawozdawczości dla organizacji pozarządowych

Dane wrażliwe o stanie zdrowia, sytuacji materialnej oraz wizerunek nie są udostępniane żadnemu podmiotowi z wyłączeniem przypadków, gdy Fundacja Faktu „Serce dla Dzieci” otrzyma odrębną zgodę na ich publikację w tytułach prasowych i elektronicznych należących do grupy Onet-RAS Polska i mediach społecznościowych w celu zorganizowania zbiórki publicznej.