

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PODOPIECZNYCH POWYŻEJ 18 R.Ż.



Imię i nazwisko:	Data urodzenia:
Numer telefonu:	Adres e-mail: Czy chcesz otrzymywać newsletter? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Adres zamieszkania:	
Wykształcenie:	
Status zawodowy: <input type="checkbox"/> Pracuję <input type="checkbox"/> Nigdy nie pracowałam/em <input type="checkbox"/> W przeszłości pracowałam/em <input type="checkbox"/> Jestem w trakcie studiów/szkoły	Czy posiadasz prawo jazdy? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy uczęszczasz na rehabilitację? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Czy cewnikujesz się sam, regularnie? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Skąd dowiedziałeś się o Fundacji Spina? <input type="checkbox"/> Szpital <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Od innej osoby z rozszczepem kręgosłupa	
Jakie są Twoje oczekiwania wobec Fundacji Spina?	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego, w tym dotyczących stanu zdrowia przez Fundację „SPINA” dla potrzeb działalności Fundacji, w celu realizacji jej zadań statutowych. Administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych zawartych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (zwane dalej RODO) jest Fundacja „SPINA” z siedzibą w Katowicach, ul. Chorzowska 214/10, 40- 101 Katowice. Potwierdzam również zapoznanie się z klauzulą informacyjną.

Data:

Podpis:

.....

.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie przez Fundację Spina wizerunku Podopiecznego i mojego w materiałach promocyjnych i informacyjnych Fundacji, w każdej formie, w szczególności w formie ulotek, na stronie internetowej, w filmach promocyjnych, prezentacjach, w mediach.

Data:

Podpis:

.....

.....

Klauzula informacyjna - dla podopiecznego

Fundacja na Rzecz Dzieci z Przepukliną Oponowo- Rdzeniową i Innymi Wadami Rozwojowymi „SPINA” (zwana dalej Fundacją w oparciu o art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja na Rzecz Dzieci z Przepukliną Oponowo- Rdzeniową i Innymi Wadami Rozwojowymi „SPINA” z siedzibą ul. Chorzowska 214/10, 40- 101 Katowice, adres korespondencyjny: ul. Medyków 16, e-mail: **fundacja@spina.com.pl**.
2. Podane przez Panią/ Pana dane osobowe swoje lub dziecka/ osoby wobec której sprawuje Pani/ Pan opiekę prawną, w tym dane wrażliwe obejmujące stan zdrowia i sprawności fizycznej oraz inne wynikające z dokumentacji medycznej, oraz dane dotyczące korzystania ze świadczeń socjalnych, dotyczące dochodów, uprawnień emerytalno- rentowych i wszelkich danych wrażliwych wynikających z przekazanych Fundacji dokumentów przetwarzane są przez Fundację w okresie rekrutacji na podopiecznego za zgodą osoby, której dotyczą zgodnie z art. 9 ust. 2 a) RODO, a z momentem przyjęcia w poczet podopiecznych Fundacji- przetwarzanie ich dodatkowo jest uzasadnione realizacją zadań statutowych Fundacji- zgodnie z art. 9 ust.2 b) RODO.
3. W szczególności dane Podopiecznych Fundacji lub członków ich rodzin będą przetwarzane w celu realizacji Porozumienia o utworzeniu subkonta dla Podopiecznego i realizacji innych zadań statutowych na rzecz Podopiecznego, prowadzenia ksiąg rachunkowych, dokumentacji podatkowej i sprawozdawczej wymaganej wobec Fundacji odrębnymi przepisami, a także dla celów obrony praw i dochodzenia roszczeń przez Fundację w razie takiej konieczności.
4. Podstawą przetwarzania danych jest wyrażona oddzielnie ZGODA na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 a) RODO, a także podstawę stanowią przepisy art. 6 ust. 1 b), c), f) RODO.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie upoważnieni: pracownicy Fundacji, członkowie organów Fundacji, współpracownicy, a także księgowość, obsługa rachunkowa oraz w razie powstania takiej konieczności podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa;
6. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim ani organizacjom międzynarodowym.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez Fundację:
 - a) przez okres 2 lat od momentu ich podania- w razie nie przyjęcia osoby do grona Podopiecznych;
 - b) przez okres 5 lat liczonych od rezygnacji z bycia Podopiecznym Fundacji lub śmierci Podopiecznego;
 - c) do momentu cofnięcia zgody, w zakresie w jakim dane są przetwarzane wyłącznie w oparciu o zgodę;
8. Dane osobowe przetwarzane w celu dokonywania rozliczeń będą przechowywane przez Fundację przez okres wymagany przepisami dla przechowywania dokumentacji rachunkowej i podatkowej.
9. Niezależnie od powyższych zapisów (punkt 6 i 7) Fundacja ma prawo przetwarzać dane osobowe w celu dochodzenia lub obrony swoich roszczeń przez okres ich przedawnienia.
10. Ma Pani/ Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania i uzupełnienia, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie , z zastrzeżeniem jednak, że w określonych wypadkach przewidzianych przepisami Fundacja może przetwarzać dane w dalszym ciągu w celu:

- wywiązania się z prawnego obowiązku wymaganego prawem
 - ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
11. Ma Pani/ Pan prawo do skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 12. Podane przez Panią/ Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów (przyjęcia do grona podopiecznych Fundacji, zawarcia porozumienia o utworzeniu subkonta, realizacji innych zadań przez Fundację na rzecz Podopiecznego.
 13. Wobec Pani / Pana nie będą podejmowane żadne zautomatyzowane decyzje, w tym dane nie będą profilowane.

Podpis

.....