

**Fundacja na Rzecz Dzieci z Przepukliną Oponowo-Rdzeniową  
i Innymi Wadami Rozwojowymi SPINA**

Status Organizacji Pożytku Publicznego

KRS 0000297411

40-101 Katowice, ul. Chorzowska 214/10

NIP 6342721929



**POROZUMIENIE**

Zawarte dnia ..... w Katowicach pomiędzy Fundacją na Rzecz Dzieci z Przepukliną Oponowo-Rdzeniową i Innymi Wadami Rozwojowymi SPINA, zwaną dalej Fundacją, reprezentowaną przez Prezesa Dominikę Madaj-Solberg

a

Podopiecznym / Rodzicem / Prawnym Opiekunem Podopiecznego

Panią/Panem

.....  
**imię** **nazwisko**

zamieszkałą(-ym)

.....  
**mięscowość** **kod pocztowy** **ulica** **nr domu i lokalu**

1. Zawarcie niniejszego POROZUMIENIA jest warunkiem koniecznym do założenia subkonta dla Podopiecznego.
2. Podopiecznym jest osoba, która została przyjęta w poczet podopiecznych na podstawie formularza zgłoszeniowego podopiecznego, orzeczenia o niepełnosprawności i zaświadczenia lekarskiego dotyczącego stanu zdrowotnego i ogólnorozwojowego podopiecznego wskazującego na rozszczep kręgosłupa lub inną wadę rozwojową.
3. Udostępnienie subkonta odbywa się na zasadach Regulaminu Fundacji SPINA gromadzenia środków pieniężnych na subkontach podopiecznych oraz dysponowania środkami na subkontach.

4. Subkonto udostępniane jest wyłącznie na celowe wpłaty pochodzące z:
  - wpłat 1,5% podatku dochodowego ze wskazaniem Podopiecznego,
  - darowizn dla Podopiecznego,
  - ze zbiórek pieniężnych niepublicznych prowadzonych dla Podopiecznego,
  - zbiórek publicznych prowadzonych przez Fundację dla Podopiecznego.
5. Fundacja udostępni konto bankowe w Banku Millennium S. A., Oddział w Katowicach, o następującym numerze: **66 1160 2202 0000 0002 0985 7176**, w którym zostanie wyodrębnione księgowo subkonto dla Podopiecznego.
6. Ze środków zgromadzonych na subkoncie Podopiecznego z chwilą ich wpływu Fundacja zatrzymuje 10% wpłaty, którą przeznacza na cele statutowe Fundacji przelewając tę kwotę na ogólny rachunek bankowy Fundacji.
7. Koszty prowadzenia rachunku i obsługi księgowej środków pieniężnych przekazywanych na subkonto Podopiecznego ponosi Fundacja.
8. Odsetki od środków zgromadzonych na subkoncie przeznacza się na cele statutowe Fundacji.
9. Fundacja SPINA zobowiązuje się, że środki pieniężne zgromadzone na subkoncie podopiecznego będą przeznaczane na:
  - koszty leczenia, rehabilitacji Podopiecznego i dojazdów z nimi związanych,
  - koszty turnusów rehabilitacyjnych Podopiecznego i jego opiekuna,
  - koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego dla Podopiecznego,
  - koszty zakupu materiałów edukacyjnych dla Podopiecznego,
  - koszty udziału Podopiecznego w warsztatach terapeutycznych i terapeutyczno-edukacyjnych,
  - koszty związane z usprawnieniem funkcjonowania Podopiecznego w jego otoczeniu, (na przykład: koszty środków higienicznych, koszty likwidacji barier w poruszaniu się w mieszkaniu itp.),
  - koszty zakupu rzeczy codziennego użytku podlegające częstszemu zużyciu (takie jak odzież sportowa, zabawki edukacyjno-terapeutyczne, meble itp.), zalecane przez kompetentne w tym zakresie osoby (lekarza, psychologa, terapeutę, pedagoga, społecznego opiekuna środowiskowego i innych), a w wyjątkowych wypadkach – szczegółowo uzasadnione przez rodziców.
10. Faktury i rachunki, które wystawione są na Fundację: Fundacja na Rzecz Dzieci z Przepukliną Oponowo-Rdzeniową i Innymi Wadami Rozwojowymi „SPINA”, z adnotacją imienia i nazwiska Podopiecznego, opłacane są bezpośrednio na rzecz wystawiającego fakturę sprzedawcy lub świadczeniodawcy. Koszty świadczeń nieudokumentowanych w ten sposób zwracane są na rzecz Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego, opiekuna po wykazaniu ich zapłaty i przedstawieniu rachunków, zgodnie z punktem 11.
11. Fundacja pokrywa poniesione koszty na podstawie otrzymanych oryginałów imiennych rachunków, faktur, biletów na przejazdy komunikacyjne czy innych dokumentów spełniających wymogi formalne i merytoryczne wynikające z ustawy o rachunkowości do wysokości posiadanych na subkoncie Podopiecznego środków pieniężnych. Dowody

księgowe należy doręczyć na adres Fundacji wraz z oświadczeniem zawartym na ich odwrocie, co do celowości poniesionych kosztów, o treści: „Proszę o refundację/zapłatę kosztów wymienionych w rachunku/fakturze z wpłat zgromadzonych na subkoncie Podopiecznego: imię i nazwisko”, jak również czytelny podpis osoby podpisanej na Porozumieniu.

12. Fundacja dopełni starań, by dokonać refundacji kosztów w terminie 3 miesięcy, licząc od dnia otrzymania ww. dowodów księgowych.
13. Fundacja może ponosić koszty świadczeń dla Podopiecznego wyłącznie do wysokości środków zgromadzonych na subkoncie.
14. Decyzję o dofinansowaniu lub refundacji kosztów podejmuje Zarząd Fundacji wraz z dwoma pracownikami Fundacji.
15. Fundacja może również odmówić wypłaty z subkonta Podopiecznego, jeśli przedstawione rachunki, faktury VAT lub oświadczenia Podopiecznego / Rodzica / Opiekuna Prawnego budzą wątpliwości, co do ich merytorycznej rzetelności i celowości ponoszonych kosztów lub nie odpowiadają pod względem formalnym wymogom określonym w niniejszym Regulaminie oraz ustawie o rachunkowości.
16. Podopiecznemu bądź osobom reprezentującym Podopiecznego Fundacja SPINA umożliwia dostęp do sprawdzania stanu środków zgromadzonych na subkoncie Podopiecznego po uprzednim kontakcie mailowym.
17. Podopieczny / Rodzic / Prawny Opiekun zobowiązuje się do przekazania Fundacji zdjęcia Podopiecznego aktualnego na dzień zawarcia Porozumienia. Podopieczny / Rodzic / Prawny Opiekun oświadcza, że przysługują mu pełne autorskie prawa majątkowe do zdjęcia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, oraz że przenosi 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 SPINA 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.
18. Podopieczny / Rodzic / Prawny Opiekun, będąc świadomym odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadcza, że przedstawione przez niego w POROZUMIENIU informacje są zgodne z prawdą.
19. W przypadku, gdy POROZUMIENIE jest zawarte pomiędzy Rodzicami / Prawnymi Opiekunami małoletniego Podopiecznego, w momencie uzyskania przez Podopiecznego wieku dojrzałości musi on zdecydować, czy dalsze POROZUMIENIE będzie zawarte nadal pomiędzy jego Rodzicami / Prawnymi Opiekunami Podopiecznego a Fundacją SPINA, czy też będzie zawarte pomiędzy Podopiecznym a Fundacją SPINA.
20. Porozumienie zostało zawarte na czas nieokreślony.

21. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron przez jego wypowiedzenie z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego od dnia otrzymania oświadczenia o wypowiedzeniu przez drugą Stronę. W wypowiedzeniu należy wskazać jego przyczynę.
22. W przypadku rozwiązania przez Fundację Porozumienia z przyczyn naruszenia przez Podopiecznego / Rodzica / Prawnego Opiekuna warunków Porozumienia, pozostałe w dniu rozwiązania Porozumienia na tym koncie środki zostają przekazane na ogólny rachunek Fundacji i będą wykorzystane na jej cele statutowe.
23. W przypadku rozwiązania Porozumienia przez Podopiecznego / Rodzica / Prawnego Opiekuna lub przez Fundację z innych niż wskazane w punkcie 22 przyczyn, pozostałe na tym koncie środki zostają przekazane na wskazany przez Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego rachunek innej organizacji pożytku publicznego udzielającej pomocy społecznej.
24. W przypadkach losowych (np. śmierci Podopiecznego), skutkujących wygaśnięciem Porozumienia, pozostałe na subkoncie środki zostają przeznaczone na cele działalności statutowej Fundacji.
25. Regulamin Fundacji SPINA gromadzenia środków pieniężnych na subkontach podopiecznych oraz dysponowania środkami na subkontach stanowi integralną część niniejszego Porozumienia.
26. Porozumienie wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Strony.
27. Podopieczny / Rodzic / Prawny Opiekun oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu Fundacji SPINA gromadzenia środków pieniężnych na subkontach podopiecznych oraz dysponowania środkami na subkontach i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
28. Niniejsze Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
29. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....  
**Podpis Podopiecznego / Rodzica / Prawnego Opiekuna Podopiecznego**

.....  
**Podpis osoby upoważnionej w imieniu Fundacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 z późn. zm.) w celu realizacji niniejszego Porozumienia. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Fundacja SPINA z siedzibą w Katowicach, ul. Chorzowska 214/10, 40-101 Katowice. Zostałam(-em) poinformowana(-y), 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 / Prawnego Opiekuna Podopiecznego**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Fundację SPINA wizerunku Podopiecznego, w całości lub fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Fundacji SPINA, 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 SPINA, dla celów informacyjnych Fundacji oraz realizacji niniejszego Porozumienia. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację SPINA wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili wycofana.

.....  
**Podpis Podopiecznego / Rodzica / Prawnego Opiekuna Podopiecznego**