

.....
(miejsce, data)

.....
(imię i nazwisko kandydata na podopiecznego)

.....
(imię i nazwisko kandydata na podopiecznego/rodzica/opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres)

.....
(numer telefonu)



PODANIE O ZAŁOŻENIE SUBKONTA

Zwracam/y się z prośbą o założenie subkonta w Stowarzyszeniu „Warto jest pomagać”

dla:.....

(imię i nazwisko kandydata na Podopiecznego)

w celu gromadzenia pieniędzy na:

.....
(np. leczenie, rehabilitacje, operacje, zakup sprzętu specjalistycznego itd.)

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

Docelowa kwota do zebrania

.....
(czytelny podpis-imię i nazwisko kandydata na podopiecznego/rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO, dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Kandydata przez Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” z siedzibą w Zielonej Górze (65-035) ul. Bema 7/6, w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podopiecznego Stowarzyszenia „Warto jest pomagać”. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dla Kandydata na Podopiecznego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....
(czytelny podpis-imię i nazwisko kandydata na podopiecznego/rodzica/opiekuna prawnego)

**POROZUMIENIE
STOWARZYSZENIA „WARTO JEST POMAGAĆ” Z PODOPIECZNYM**

zawarte w Zielonej Górze dnia pomiędzy:

Stowarzyszeniem „Warto jest pomagać” z siedzibą w Zielonej Górze
65-035, ul. Bema 7/6, KRS 0000318521,
reprezentowanym przez Prezesa Stowarzyszenia Grzegorza Hryniewicza,
a Podopiecznym/Opiekunem prawnym:



Wypełnić drukowanymi literami!	
Imię i nazwisko Podopiecznego	Adres zamieszkania
Data urodzenia / Pesel	Telefon kontaktowy oraz e-mail

Działającym w imieniu własnym. Reprezentowany przez: Rodzica Opiekuna prawnego

Wypełnić tylko w przypadku rodzica lub opiekuna prawnego! Drukowanymi literami.	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego	Adres zamieszkania
Data urodzenia / Pesel	Telefon kontaktowy oraz e-mail

§1

1. Zawarcie niniejszego POROZUMIENIA jest warunkiem objęcia Podopiecznego działalnością statutową Stowarzyszenia „Warto jest Pomagać”
2. Celem działalności Stowarzyszenia jest przede wszystkim zapewnienie pomocy w leczeniu i rehabilitacji, jak również sprzyjanie rozwojowi intelektualnemu i kulturalnemu, edukacji i wychowaniu Podopiecznych Stowarzyszenia, a także przysposabianiu ich do samodzielnego życia.
3. W celu uzyskania statusu podopiecznego Stowarzyszenia „Warto jest pomagać” należy prawidłowo wypełnić i podpisać dokumenty podopiecznego (podanie, deklaracja, porozumienie, regulamin i oświadczenie).

§2

W celu gromadzenia środków pieniężnych Stowarzyszenie:

1. Udostępnia Podopiecznemu subkonto bankowe w mBank:

..... **1140 1850 0000 2096 6400**

(konto do przekazywania darowizn w celu gromadzenia środków pieniężnych na leczenie, rehabilitację i inne wydatki związane z leczeniem i powrotem do zdrowia Podopiecznego zgodnie z regulaminem.

2. Umożliwia organizowanie zbiórek publicznych na mocy zgodnych z prawem pozwoleń.

3. Umożliwia Podopiecznemu zbiórkę 1% podatku. Niezbędne w tym celu dane: KRS 0000318521, cel szczegółowy: Imię i nazwisko Podopiecznego.

4. Zapewnia rzetelną obsługę księgową i rachunkową subkonta. Udostępnia Podopiecznemu miejsce na stronie internetowej www.wartojestpomagac.pl wraz z systemem szybkich płatności online za pośrednictwem systemu Dotpay wraz z możliwością przekazywania wpłat zza granicy w walutach (GBP, USD, EURO) za pośrednictwem systemu Paypal

§3

1. Stowarzyszenie zobowiązuje się wykonywać indywidualną wolę Darczyńców dokonujących wpłat na subkonto Podopiecznego (darowiznę z poleceniem) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Stowarzyszenia i obowiązującym prawem.

§4

1. Wypłata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na subkoncie następować będzie każdorazowo na konto bankowe wskazane w DEKLARACJI PODOPIECZNEGO lub na formularzu „Zwrotu Kosztów” w postaci refundacji poniesionych na rzecz Podopiecznego wydatków na podstawie przedłożonych i opisanych dokumentów księgowych (rachunków, faktur itp.)

2. Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 79 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t. j. Dz. U. z 2012 r. poz. 361) świadczenia z pomocy społecznej są wolne od podatku dochodowego). Zwolnieniu od opodatkowania podlegają wyłącznie te środki pieniężne, zgromadzone na rzecz Podopiecznego na subkoncie, które zostały przekazane przez Stowarzyszenie w ramach pomocy społecznej.

§5

1. Podopiecznemu bądź osobom reprezentującym Podopiecznego Stowarzyszenie umożliwia dostęp do strony internetowej, poprzez którą można na bieżąco sprawdzać stan środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego (tzw. „Strefa Podopiecznego” na podstronie Podopiecznego).

Prosimy o wskazanie hasła dostępowego do „Strefy Podopiecznego”

hasło:

2. Stowarzyszenie zobowiązuje się przekazać informację o stanie subkonta podopiecznego na mailowe zapytanie Podopiecznego (bądź osób reprezentujących Podopiecznego).

§6

1. Podopieczny jest zobowiązany informować Stowarzyszenie o zmianach stanu Jego zdrowia.
2. W przypadku zmiany danych teleadresowych, osobowych i innych Podopieczny zobowiązany jest zaktualizować Deklarację Podopiecznego.
3. Aby informacja o Podopiecznym znalazła się na stronie internetowej Stowarzyszenia, Podopieczny jest zobowiązany przekazać Stowarzyszeniu na adres mailowy wartojestpomagac@gmail.com co najmniej jedno Jego zdjęcie oraz opis choroby w pliku tekstowym (edytowalnym).
4. Adres e-mail wskazany w Deklaracji Podopiecznego jest adresem kontaktowym Podopiecznego ze Stowarzyszeniem. Podopieczny wyraża zgodę aby ta forma kontaktu traktowana była jako priorytetowa.

§7

1. Szczegółowe zasady gromadzenia i wykorzystywania środków pieniężnych znajdujących się na subkontach Podopiecznego są określone na stronie internetowej www.wartojestpomagac.pl w zakładce PODOPIECZNI/JAK ZOSTAĆ PODOPIECZNYM. Regulamin stanowi załącznik do niniejszego Porozumienia.

§8

1. POROZUMIENIE zostało zawarte na czas nieokreślony. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się przez drugą Stronę ze zobowiązań wynikających z POROZUMIENIA.
2. W przypadku ustania statusu Podopiecznego, Stowarzyszenie przeznacza pozostałe na subkoncie środki na cele statutowe.
3. POROZUMIENIE staje się obowiązujące z dniem jego podpisania przez obie Strony.
4. POROZUMIENIE zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....

(Stowarzyszenie)

.....

czytelny podpis (Podopieczny lub Reprezentant)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu realizacji niniejszego Porozumienia. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” ul. Bema 7/6, 65-035 Zielona Góra. Zostałem poinformowany, iż 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.

.....
czytelny podpis Podopiecznego/Rodzica
lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Stowarzyszenie wizerunku Podopiecznego, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Stowarzyszeniu, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, nazwę schorzenia, wiek, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronach internetowych Stowarzyszenia dla celów informacyjnych działań Stowarzyszenia oraz realizacji niniejszego POROZUMIENIA. Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.

.....
czytelny podpis Podopiecznego/Rodzica
lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Stowarzyszenie wizerunku Podopiecznego, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Stowarzyszeniu, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, nazwę schorzenia, wiek, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach w publikacjach prasowych, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, innego rodzaju materiałach reklamowych rozpowszechnianych przez Stowarzyszenie dla celów informacyjnych działań Stowarzyszenia oraz realizacji niniejszego POROZUMIENIA. Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.

.....
czytelny podpis Podopiecznego/Rodzica
lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

Deklaracja Podopiecznego Stowarzyszenia „Warto jest pomagać”

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

1. Informacje o Podopiecznym

1.1. Dane Kandydata

Imię (imiona) i nazwisko Kandydata

Data urodzenia..... PESEL

1.2. Rodzice/Opiekunowie

Imię (imiona) i nazwisko
Matki/Opiekuna*

Imię (imiona) i nazwisko
Ojca/Opiekuna*

1.3. Dane teleadresowe

ulica..... nr domu nr mieszkania

kod pocztowy - miejscowość

województwo.....

telefon e-mail

1.4. Adres do korespondencji (tylko gdy jest inny niż dane teleadresowe)

ulica..... nr domu nr mieszkania

kod pocztowy - miejscowość

województwo.....

telefon e-mail

2. Oświadczenie Kandydata/Rodziców/Opiekunów Kandydata na Podopiecznego Stowarzyszenia „Warto jest pomagać”

2.1. Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/Prawnym opiekunem* kandydata/na* podopiecznego Stowarzyszenia „Warto jest Pomagać” i wszystkie informacje podane w Deklaracji Członkowskiej są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

O WSKAZANIU/ZMIANIE NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO*

Na który przekazywane będą środki pieniężne pochodzące z subkonta podopiecznego.

Dane posiadacza rachunku.

Imiona:

Nazwisko:

Seria i nr dowodu osobistego

PESEL

Wskazanie rachunku bankowego:

.....

.....
data

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsce, data)

.....
(imię i nazwisko kandydata na podopiecznego)

.....
(imię i nazwisko kandydata na podopiecznego/rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)



OŚWIADCZENIE*
KANDYDATA NA PODOPIECZNEGO.

Oświadczam, że moja sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne finansowanie leczenia, rehabilitacji lub innych wydatków związanych z powrotem do zdrowia kandydata na podopiecznego.

.....
czytelny podpis kandydata na podopiecznego/rodzica/opiekuna prawnego

*Oświadczenie dotyczy kandydata na podopiecznego.

**REGULAMIN PRZYZNAWANIA POMOCY
PRZEZ STOWARZYSZENIE „WARTO JEST POMAGAĆ”**

§1

Zasady ogólne

Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” jest Organizacją Pożytku Publicznego, która udziela pomocy dla dzieci, dorosłych i seniorów w zakresie:

- a) dofinansowania kosztów leczenia.
- b) pobytów rehabilitacyjnych i sanatoryjnych.
- c) pokrycia kosztów dojazdów do placówek zdrowia i pobytu w tych placówkach.
- d) pokrycia kosztów specjalistycznych diet i suplementów.
- e) pomocy społecznej umożliwiającej osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości.
- f) działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, chorych oraz dzieci, dorosłych i seniorów.

§2

Refundacja poniesionych wydatków:

Podopieczny może korzystać ze zgromadzonych na subkoncie środków w następujący sposób:

- a) zwrot poniesionych wydatków na konto wskazane przez Podopiecznego w Deklaracji.
- b) wpłata na konto kontrahenta – przelew na konto wystawcy dokumentu, wskazane na dokumencie księgowym.
- c) Dokumenty księgowe potwierdzające wydatki (faktury VAT, rachunki, itp.) powinny być wystawione na Podopiecznego.

§3

Refundacja poniesionych kosztów odbywa się po dostarczeniu do Stowarzyszenia poprawnie wypełnionego Formularza Zwrotu Kosztów / Formularza Zwrotu Kosztów Transportu wraz z oryginałami dokumentów potwierdzającymi poniesione wydatki. Każdy dokument księgowy (faktura, rachunek) musi być opisany pod kątem celowości wydatku wraz z czytelnym podpisem i datą.

§4

Wydatki oraz przedstawiane Stowarzyszeniu dokumenty nie mogą budzić wątpliwości pod względem rzetelności i celowości ich wydatkowania przez Podopiecznego z uwagi na jego stan zdrowia i sytuację w jakiej się znajduje. Dokumenty powinny odpowiadać pod względem formalnym i merytorycznym przepisom prawa.

§5

1. Stowarzyszenie „Warto jest pomagać” nie pobiera opłat za prowadzenie subkonta podopiecznego oraz za wpłaty na konto, darowizny, zbiórki publiczne oraz wpłaty za pośrednictwem systemów płatności internetowych: Dotpay i PayPal*
2. Stowarzyszenie na koncie związanym z 1% podatku pozostawia 10% m.in. na ratowanie życia i zdrowia podopiecznych, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, pokrywanie kosztów transportu do placówek zdrowia i pobytu w tych placówkach, finansowanie specjalistycznych diet (niezbędnych w powrocie do zdrowia) itp. w szczególności na pomoc, promocję podopiecznego oraz cele statutowe.

§6

1. Stowarzyszenie refunduje poniesione wydatki do kwoty zgromadzonej na subkoncie Podopiecznego.
2. Refundacja odbywa się do dwóch tygodni od momentu prawidłowo wypełnionych i dostarczonych dokumentów.

§7

Dodatkowe postanowienia:

1. W przypadku ustania statusu Podopiecznego, o środkach zgromadzonych na subkoncie decyduje Stowarzyszenie, przeznaczając je na cele statutowe.
2. Adres e-mail podany w Porozumieniu jest adresem kontaktowym i Podopieczny wyraża zgodę, aby ta forma kontaktu traktowana była jako nadrzędna w komunikacji między Stowarzyszeniem a Podopiecznym.

§8

Niniejszy regulamin obowiązuje od 20.01.2021 r.

Data	
Czytelny podpis podopiecznego/opiekuna prawnego	

* opłaty mogą być pobierane przez operatorów płatności.