



# FUNDACJA DZIECIOM „Zdążyć z Pomocą”

Status organizacji pożytku publicznego KRS: 0000037904

Biuro: 01-685 Warszawa, ul. Łomiańska 5

Centrum Charytatywne „Koniczynka”: (22) 486 96 99 (wew. 6), faks: (22) 833 31 00, infolinia: (22) 486 96 99

NIP: 118-14-28-385

www.dzieciom.pl, e-mail: fundacja@dzieciom.pl

TA 0790

## POROZUMIENIE



zawarte dnia 12.11.2011r. w Warszawie pomiędzy:  
**Fundacją Dzieciom „Zdążyć z Pomocą”** zwaną dalej „Fundacją”, reprezentowaną przez:  
prezesa Zarządu – Stanisława Kowalskiego

a Podopiecznym / Rodzicem lub innym Prawnym Opiekunem Podopiecznego

(podkreślić właściwe)

a) Panią Alina Biedugnis  
zamieszkałą: 59-220 Legnica Św. Wojciecha 1818  
nr kodu pocztowego miejscowość ulica nr domu i mieszkania

legitymującą się dowodem osobistym: AG2 651108  
seria i numer

b) Panem Krzysztofem Biedugnis  
zamieszkałym: 59-220 Legnica Św. Wojciecha 1818  
nr kodu pocztowego miejscowość ulica nr domu i mieszkania

legitymującym się dowodem osobistym: AG2 460081  
seria i numer

działającymi w imieniu i na rzecz: Barbara Biedugnis  
imię i nazwisko Podopiecznego

(Wyjaśnienie: w przypadku gdy Podopieczny jest osobą pełnoletnią, nie ubezwłasnowolnioną częściowo ani całkowicie, należy wypełnić tylko punkt a – dla kobiet, lub punkt b – dla mężczyzn)

### §1.

1. Zawarcie niniejszego POROZUMIENIA jest warunkiem przyjęcia Podopiecznego do Klubu „Koniczynka”, który działa w strukturze organizacyjnej Fundacji. Z chwilą przyjęcia do Klubu „Koniczynka”, Podopieczny staje się Członkiem Klubu, a tym samym Podopiecznym Fundacji.
2. Członkostwo w Klubie „Koniczynka” jest nieodpłatne i nie wiąże się z żadnymi dodatkowymi obowiązkami ze strony Podopiecznego bądź osób reprezentujących Podopiecznego.
3. Numer członkowski nadany przez Klub jest numerem ewidencyjnym Podopiecznego w rejestrze Fundacji.
4. Celem Klubu „Koniczynka” jest sprzyjanie rozwojowi intelektualnemu i kulturalnemu, edukacji i wychowaniu Podopiecznych Fundacji, a także przysposabianiu ich do samodzielnego życia.

### §2.

1. Na mocy niniejszego POROZUMIENIA Fundacja udostępni Podopiecznemu rachunki bankowe w Banku BPH SA, Oddział w Warszawie o następujących numerach:
  - a. **15 1060 0076 0000 3310 0018 2615** (konto do przekazywania darowizn na podstawie indywidualnych apeli Podopiecznego bądź osób reprezentujących Podopiecznego kierowanych do określonego adresata),
  - b. **61 1060 0076 0000 3310 0018 2660** (konto do przekazywania darowizn gromadzonych w ramach zbiórki publicznej), w celu gromadzenia środków pieniężnych na cele, wskazane w ust. 3 poniżej (dalej jako „Rachunki Bankowe”).
2. Z tytułu udostępnienia Rachunków Bankowych oraz prowadzenia obsługi księgowej środków pieniężnych przekazywanych na rzecz Podopiecznego przez Darczyńców, Fundacja nie pobiera od Podopiecznego ani osób reprezentujących Podopiecznego oraz Darczyńców żadnej prowizji ani też wynagrodzenia innego rodzaju.
3. Fundacja zobowiązuje się, iż wszelkie środki pieniężne gromadzone na rzecz Podopiecznego na Rachunkach Bankowych, przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Podopiecznego w postaci świadczeń, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 175 poz. 1362 z późn. zm.).
4. Wypłata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na Rachunkach Bankowych następować będzie każdorazowo w postaci refundacji poniesionych na rzecz Podopiecznego kosztów, na podstawie przedłożonych przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego rachunków, faktur VAT oraz biletów komunikacyjnych. W sytuacjach szczególnych Fundacja może odstąpić od zachowania wymogów wskazanych w zdaniu poprzedzającym; decyzję o wypłacie środków pieniężnych podejmuje w takim przypadku Zarząd Fundacji.

### §3.

Fundacja zobowiązuje się wykonywać indywidualną wolę Darczyńców dokonujących wpłat na Rachunki Bankowe (darowiznę z poleceniem) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji i obowiązującym prawem.

### §4.

Podopiecznemu bądź osobom reprezentującym Podopiecznego Fundacja umożliwia dostęp do infolinii oraz strony internetowej, poprzez które można na bieżąco sprawdzać stan środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego (Załącznik

**Nr 4 – Instrukcja sprawdzania stanu subkonta Podopiecznego).** Jednocześnie Fundacja zobowiązuje się sporządzić oraz przekazać na każde żądanie Podopiecznego bądź osób reprezentujących Podopiecznego saldo subkonta Podopiecznego.

**§5.**

1. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane do złożenia oświadczenia, że ich sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego lub innych związanych z nimi wydatków. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na piśmie, jeżeli ich sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.

2. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na bieżąco o stanie zdrowia Podopiecznego oraz przekazywać jego aktualne zdjęcia. W przypadku gdyby stan zdrowia Podopiecznego uległ znaczącej zmianie, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są obowiązane do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Fundacji.

3. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane przekazać Fundacji zdjęcie Podopiecznego aktualne na dzień zawarcia POROZUMIENIA. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że przysługują im 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: a) utrwalenie wszelkimi dostępnymi technikami;

b) zwielokrotnienie wszelkimi dostępnymi technikami; c) wprowadzenie do obrotu; d) wprowadzenie do pamięci komputera; e) udostępnianie osobom trzecim; a także udzielają Fundacji zgody na nieograniczone wykonywanie praw zależnych, związanych ze zdjęciem.

4. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego, będąc świadomym odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w POROZUMIENIU informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**§6.**

Szczegółowe zasady gromadzenia i wykorzystywania środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego są określone przez załączniki do niniejszego POROZUMIENIA:

**Załącznik Nr 1 – Regulamin gromadzenia środków pieniężnych na subkontach Podopiecznych.**

**Załącznik Nr 2 – Regulamin refundacji kosztów w ramach pomocy społecznej Fundacji.**

**§7.**

Niniejsze POROZUMIENIE zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Wszelkie zmiany POROZUMIENIA wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§8.**

1. Niniejsze 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 niewywiązywania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z POROZUMIENIA.

2. Wszelkie Załączniki do POROZUMIENIA stanowią jego integralną część.

3. POROZUMIENIE wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Strony.

4. Z chwilą zawarcia niniejszego POROZUMIENIA traci moc uprzednio zawarte przez Strony POROZUMIENIE.

5. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że zapoznały się z treścią POROZUMIENIA, Załącznika nr 1, Załącznika nr 2, Załącznika nr 3 oraz Załącznika nr 4, akceptują je i zobowiązują się do ich stosowania.

Stanisław Kowalski

Prezes Zarządu  
Fundator

A. Biedulugny

Podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

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 Dzieciom „Zdążyć z Pomocą” z siedzibą w Warszawie, ul. Łomiańska 5, 01-685 Warszawa. 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.

A. Biedulugny

Podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Fundację wizerunku Podopiecznego, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Fundacji, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, nazwę schorzenia, wiek, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronach internetowych, w publikacjach prasowych, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, innego rodzaju materiałach reklamowych, rozpowszechnianych przez Fundację, dla celów informacyjnych działań Fundacji 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.

A. Biedulugny

Podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego