



Załącznik do Umowy Świadczenia Pomocy  
OCHRONA DANYCH – KLAUZULA INFORMACYJNA ART. 13 RODO  
Realizując zasady RODO, informujemy zgodnie z art.13 ust.3 i 4 RODO, że:

Administratorem przekazanych danych osobowych Rodzica/Opiekuna oraz podopiecznego będzie:  
**Fundacja charytatywna „RAZEM” z siedzibą w Zabrze ul. Zaolziańska 11, 41-800**

#### **KONTAKT**

Można się z nami kontaktować:

- a. listownie: Fundacja charytatywna „RAZEM” ul. Zaolziańska 11, 41-800 Zabrze
- b. przez pocztę elektroniczną na adres : kontakt@fundacja-razem.com

#### **CELE I PODSTAWY**

Będziemy przetwarzać przekazane przez Państwa dane osobowe zgodnie z prawem wynikającym z ogólnego rozporządzenia RODO spełniając poniższe warunki:

- ✓ (art. 6 ust. 1 lit. a) osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz danych osobowych swojego dziecka/ podopiecznego (korespondencja, wnioski, wizerunek, informacje o podopiecznym);
- ✓ (art. 6 ust. 1 lit. b) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- ✓ (art. 6 ust. 1 lit. c) zgodnie z obowiązkami prawnymi oraz statutem działalności.

#### **ODBIORCY**

Dane osobowe będą przekazywane podmiotom współpracującym z Nami świadcząc usługi księgowo i IT w celu realizacji usług.

Nie współpracujemy z krajami z poza UE i nie będziemy przekazywać tam podanych przez Państwa danych osobowych.

#### **CZAS**

Przekazane dane osobowe opiekunów i podopiecznych będą przetwarzane głównie w związku z obowiązkiem prawnym lub na podstawie zgody, przez czas realizacji umowy bądź zadania, do którego zostały zebrane, a następnie w przypadku:

- ✓ Korespondencji, przez okres 2 lat od ostatniego kontaktu;
- ✓ dokumentacji rozliczeniowej oraz innych dokumentów z nią związanych przez okres 6 lat;

#### **PRAWO**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

Prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres: ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

### **OŚWADCZENIE**

**Zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym;**

- Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku** mojego/mojego dziecka/podopiecznego na stronie internetowej Fundacji charytatywnej „RAZEM” oraz na materiałach drukowanych związanych ze zbiórką funduszy na rzecz podopiecznego Fundacji oraz do wypełnienia celów statutowych Fundacji związanych ze świadczeniem pomocy.
  
- Wyrażam zgodę na przekazanie informacji dotyczących stanu zdrowia** mojego/mojego dziecka/podopiecznego oraz informacje o **stopniu niepełnosprawności** mojej/ dziecka/podopiecznego do wypełnienia celów statutowych Fundacji w szczególności do świadczenia pomocy na rzecz podopiecznego.

**Wyrażam zgodę na wgląd i upublicznienie wybranych informacji z dokumentacji medycznej** do wypełnienia celów statutowych Fundacji w szczególności do świadczenia pomocy na rzecz podopiecznego.

**Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji związanej ze stanem majątkowym** podczas realizacji Umowy Świadczenia Pomocy do wypełnienia celów statutowych Fundacji w szczególności do weryfikacji warunków świadczenia pomocy na rzecz podopiecznego Fundacji.

Wyrażenie zgody w związku z powyższymi celami nie jest konieczne, jednak niezbędne w celu realizacji Umowy Świadczenia Pomocy, a w niektórych przypadkach ma duży wpływ na wysokość świadczeń w związku z upublicznieniem przekazanych danych.

Data, miejsce .....

Podpis Rodzica/Opiekuna/Świadczeniobiorcy.....