



UMOWA ŚWIADCZENIA POMOCY
NA RZECZ PODOPIECZNYCH
FUNDACJI CHARYTATYWNEJ „RAZEM” nr

zawarta w Zabrzu w dniu roku pomiędzy:

Fundacja Charytatywna „RAZEM” ul. Zaolziańska 11 41-800 Zabrze NIP: 6482808458
REGON: zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
0000954468 reprezentowaną przez:
Konrada Sajnaj prezesa zarządu Fundacji, zwaną dalej „Fundacją”,
a Świadczeniobiorcą:

.....

zamieszkałą/ym

ul.....

legitymującą/y się dowodem osobistym

nrwydanym przez.....

email.....nr tel.....

numer oraz właściciel rachunku bankowego do refundacji i wpłat na poczet podopiecznego:

.....

.....

§ 1

1.Świadczeniobiorca oświadcza, że jest rodzicem/prawnym opiekunem

.....

(imię i nazwisko Podopiecznego),

(pesel)

oraz osobą uprawnioną zarządzania majątkiem małoletniego, w tym do pobierania świadczeń na jego rzecz.

2.Zawarcie niniejszej umowy jest warunkiem objęcia podopiecznego działalnością statutową Fundacji.

3. Celem działalności Fundacji jest zapewnienie pomocy w leczeniu i rehabilitacji, ochronie zdrowia i pomocy społecznej w ciężkiej sytuacji finansowej podopiecznych Fundacji.

4. Realizacja celów działalności Fundacji odbywać się będzie przez gromadzenie środków pieniężnych na rzecz podopiecznego poprzez między innymi: wpłaty od darczyńców, zbiórki publiczne.

5. Decyzję co do sposobu, miejsca i wyboru metody leczenia podopiecznego oraz pozostałych wydatków podejmuje Świadczeniobiorca.

6. Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za decyzję Świadczeniobiorcy dotyczącą sposobu, miejsca i wyboru metody leczenia podopiecznego. Świadczeniobiorca zawierając niniejszą umowę zwalnia Fundację z odpowiedzialności w tym przedmiocie.

§ 2

Zawarcie niniejszej umowy jest równoznaczne ze złożeniem przez Świadczeniobiorcę oświadczenia, że sytuacja materialna lub życiowa podopiecznego lub Świadczeniobiorcy nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia i rehabilitacji podopiecznego lub innych związanych z tym wydatków lub samodzielne sfinansowanie leczenia, rehabilitacji lub innych wydatków wiązałoby się z uszczerbkiem dla sytuacji materialnej lub życiowej podopiecznego lub Świadczeniobiorcy. Podopieczny bądź osoby reprezentujące podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na piśmie o wszelkich istotnych zmianach dotyczących sytuacji rodzinnej i finansowej lub życiowej.

§ 3

1. Zarząd Fundacji, na podstawie dokumentacji dostarczonej przez Świadczeniobiorcę, podejmuje decyzję o świadczeniu pomocy na rzecz podopiecznego.

2. W ramach świadczonej pomocy realizowane mogą być następujące działania:

- a. wsparcie rzeczowe i finansowe osób potrzebujących pomocy,
- b. podejmowanie różnorodnych działań służących pozyskiwaniu środków finansowych,
- c. prowadzenie aukcji, loterii i zbiórek publicznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Pomoc świadczona jest na rzecz podopiecznych zgodnie z Regulaminem Świadczenia Pomocy przez Fundację charytatywną „RAZEM” stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

4. Świadczeniobiorca oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem Świadczenia Pomocy przez Fundację charytatywną "RAZEM" i nie wnosi do nich zastrzeżeń.

5. Świadczeniobiorca zobowiązuje się do wykorzystania otrzymanej pomocy zgodnie z jej przeznaczeniem.

6. Wypłata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz podopiecznego następować będzie na podstawie przedłożonych przez Świadczeniobiorcę rachunków, faktur, kalkulacji lub innych dokumentów potwierdzających wysokość przewidywanych lub poniesionych kosztów, wystawionych przez podmioty profesjonalnie świadczące usługi w zakresie ochrony zdrowia i życia. Fundacja może opłacać rachunki bezpośrednio w/w podmiotom lub zwracać poniesione koszty na konto Świadczeniobiorcy. Fundacja może żądać przedstawienia przez Świadczeniobiorcę dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień potwierdzających przewidywane koszty leczenia lub rehabilitacji lub inne wydatki.

7. W przypadku wykorzystania otrzymanej pomocy niezgodnie z jej przeznaczeniem, lub uzyskaniem pomocy z innego źródła finansowania, świadczenie w całości podlega zwrotowi na rzecz Fundacji w terminie 7 dni od daty otrzymania pisemnego wezwania do jego zwrotu.

§ 4

1. Świadczeniobiorca w imieniu podopiecznego wyraża zgodę na publikację danych i wizerunku podopiecznych w mediach oraz materiałach informacyjnych Fundacji, w zakresie niezbędnym do uzyskania pomocy w oświadczeniu stanowiącym załącznik do niniejszej umowy na podstawie art. 6 ust.1 lit. a) RODO.
2. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych zgodnie z informacją opublikowaną na oficjalnej stronie internetowej.

§5

1. Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej Umowy będzie rozstrzygał sąd miejscowo właściwy dla siedziby Fundacji.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Fundacja

Świadczeniobiorca

.....

.....