



Fundacja na rzecz Chorych na stwardnienie rozsiane i inne choroby przewlekłe  
ul. Marka Hłaski 34/12, 54-608 Wrocław  
KRS 0000 33 88 78, NIP 894-29-86-057

## POROZUMIENIE W SPRAWIE PRZYSTĄPIENIA DO BEZPŁATNEGO PROGRAMU SUBKONT „JESTEŚMY RAZEM”

Realizując cele statutowe wynikające z § 9 i § 10 Statutu, Fundacja Dobro Powraca prowadzi Program Subkont „Jesteśmy Razem” (zwany dalej Subkontem lub Programem Subkont). Celem Programu Subkont jest umożliwienie Podopiecznym Fundacji (**Dorostym i Dzieciom**) gromadzenie środków pochodzących z darowizn i odpisów 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych. **Subkonta są bezpłatne.** Z tytułu ich prowadzenia Fundacja nie pobiera od Podopiecznych żadnych opłat. Fundacja nie pobiera także prowizji od zgromadzonych na subkoncie środków.

### § 1 Rejestracja do Programu Subkont i aktualizacja danych Podopiecznego

1. Przystąpienie do Programu Subkont możliwe jest poprzez wypełnienie formularza rejestracyjnego dostępnego na stronie internetowej Fundacji [www.dobropowraca.pl](http://www.dobropowraca.pl).
2. Przystępując do Programu Subkont Podopieczny (osoba pełnoletnia) lub jego przedstawiciel ustawowy (w przypadku niepełnoletnich Podopiecznych) załącza dokumenty potwierdzające chorobę.
3. Potwierdzeniem założenia subkonta jest e-mail rejestracyjny wysyłany przez Fundację na adres mailowy podany w formularzu rejestracyjnym.
4. Warunkiem przystąpienia do Programu Subkont jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
5. Komunikacja mailowa z Podopiecznym lub jego przedstawicielem ustawowym odbywa się za pośrednictwem adresu mailowego wskazanego w procesie rejestracji do Programu Subkont.
6. Aby zmienić adres mailowy, Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy powinien wystąpić taką dyspozycją na adres [fundacja@dobropowraca.pl](mailto:fundacja@dobropowraca.pl) z adresu mailowego podanego w procesie rejestracji do Programu Subkont.
7. Jeżeli Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy nie ma możliwości wystąpić maila z podanego w procesie rejestracji do Programu Subkont adresu mailowego (np. z powodu utraty dostępu do dotychczasowego konta mailowego), to zgłoszenie dotyczące zmiany adresu mailowego należy wystąpić z nowego adresu, podając w celach identyfikacyjnych Imię, Nazwisko, PESEL oraz numer dowodu osobistego.
8. Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest do aktualizowania danych podanych w procesie rejestracji do Programu Subkont, tj. adresu zamieszkania, nazwiska, numeru dowodu osobistego w każdym przypadku wystąpienia zmiany wspomnianych danych.

## § 2 Identyfikator Podopiecznego w Programie Subkont

1. Identyfikatorem Podopiecznego w Programie Subkont są dane nadane w procesie rejestracji, tj.
  - (a) wyrażone w Mianowniku **Imię i Nazwisko Podopiecznego** lub
  - (b) wyrażone w Mianowniku **Nazwisko Podopiecznego i numer Podopiecznego** (o ile został nadany w procesie rejestracji).
2. W przypadku Podopiecznych, których identyfikatorem jest Imię i Nazwisko a Podopieczny zmieni nazwisko w ten sposób, że nastąpi utrata unikalności (tzn. dwóch Podopiecznych będzie miało to samo imię i nazwisko), nowy identyfikator zawierać będzie Nazwisko oraz nadany przez Fundację numer.

## § 3 Rachunek bankowy Programu Subkont

1. W ramach Programu Subkont Podopieczny ma prawo gromadzenia środków na rachunku bankowym o nr 95 1140 1140 0000 2133 5400 1001 należącym do Fundacji.

## § 4 Rejestr wpłat i wypłat w Programie Subkont

1. Fundacja prowadzi rejestr wpłat i wypłat dla każdego subkonta.
2. Wpisaniu do rejestru subkonta przez Fundację podlegają wpłaty spełniające następujące kryteria:
  - (a) zawierające w tytule przelewu identyfikator Podopiecznego, o którym mowa w §2
  - (b) zawierające w celu szczegółowy (w przypadku odpisów 1,5% podatku) identyfikator Podopiecznego, o którym mowa w §2
  - (c) zawierające w tytule przelewu numer umowy darowizny i identyfikator Podopiecznego, o którym mowa w §2 (w przypadku wpłat dokonywanych przez organizacje/inne fundacje/podmioty państwowe/etc. na mocy odrębnych umów pomiędzy organizacją a Fundacją)
3. Jeżeli wpłata nie zawiera w tytule przelewu identyfikatora Podopiecznego, bądź cel szczegółowy w formularzu PIT jest niepoprawnie wskazany przez Podatnika, środki pieniężne zarejestrowane zostaną na koncie ogólnym Fundacji.
4. Stan zarejestrowanych środków za dany miesiąc znajduje się w Fundacji. Fundacja przekazuje informacje o stanie zarejestrowanych środków drogą mailową dla każdego Podopiecznego w systemie miesięcznym.
5. Stan subkonta Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy może także sprawdzić w każdej chwili, wysyłając zapytanie na adres mailowy Fundacji.

## § 5 Wykorzystywanie środków zgromadzonych w Programie Subkont

1. Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy może dokonywać zakupów określonych w Katalogu, który stanowi część niniejszego Porozumienia.
2. Podopieczni Fundacji (Dzieci i Dorośli) mogą finansować z subkont wydatki związane z chorobą przewlekłą, niepełnosprawnością utratą zdrowia, z uwzględnieniem wszystkich negatywnych następstw tych chorób i stanów, także w połączeniu z innymi występującymi u Podopiecznych chorobami.
3. Wszystkie opłaty wykonywane są bezgotówkowo.
4. Nie ma możliwości przekazania gotówki przez Fundację Podopiecznemu oraz jego przedstawicielowi ustawowemu..
5. Maksymalny koszt zakupów nie może przekroczyć środków zarejestrowanych dla danego Podopiecznego na jego indywidualnym subkoncie.
6. Podopieczny jest zobowiązany do ponoszenia ewentualnych opłat i podatków wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.

## § 6 Sposoby dokumentowania zakupów i opłacania wydatków z Subkonta

1. Wydatki z subkonta mogą być dokonywane przez:
  - Podopiecznego (osoba pełnoletnia)
  - Przedstawiciela ustawowego Podopiecznego (w przypadku osób niepełnoletnich)
2. Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy jest zobowiązany do udokumentowania dokonanych zakupów. W tym celu przedkłada Fundacji:

<b>SPOSÓB 1</b> (opłacenie wydatku następuje przez Fundację bezpośrednio z subkonta Podopiecznego)	<b>SPOSÓB 2</b> (opłacenie wydatku następuje przez Podopiecznego (lub jego przedstawiciela ustawowego) a Fundacja dokonuje zwrotu kosztów na prywatny rachunek bankowy Podopiecznego)
<p>Faktury/rachunki elektroniczne (oryginały), papierowe faktury/rachunki (oryginały) bądź ich skany wystawione na:</p> <p><b>Nabywca:</b> Imię i Nazwisko Podopiecznego lub jego przedstawiciela*                      Adres Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego                      (opcjonalnie) PESEL Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego</p> <p><b>Płatnik:</b> Fundacja Dobro Powraca                      ul. Hłaski 34/12,                      54-608 Wrocław                      NIP: 894-29-86-057</p> <p><small>*w przypadku, kiedy Podopieczny jest osoba niepełnoletnią, faktury powinny być wystawione na przedstawiciela ustawowego, zaś w opisie faktury powinno być wskazane imię i nazwisko Podopiecznego</small></p>	<p>Faktury/rachunki) lub ich skany wystawione na Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego wraz z odpowiednim podaniem</p> <p><b>Nabywca:</b> Imię i Nazwisko Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego*                      Adres Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego                      (opcjonalnie) PESEL Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego</p> <p>Wzór Podania o zwrot kosztów oraz wzór Podania o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym zamieszczone są na stronie internetowej Fundacji</p> <p><small>*w przypadku, kiedy Podopieczny jest osoba niepełnoletnią, faktury powinny być wystawione na przedstawiciela ustawowego, zaś w opisie faktury powinno być wskazane imię i nazwisko Podopiecznego</small></p>
<p>Wszystkie dokumenty mogą być przesłane do Fundacji drogą mailową.</p> <p>W przypadku przesłania drogą mailową skanu faktury papierowej Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest do przechowywania oryginału i przedłożenia go na każdorazowe wezwanie Fundacji.</p>	<p>Wszystkie dokumenty mogą być przesłane do Fundacji drogą mailową.</p> <p>W przypadku przesłania drogą mailową skanu Podania Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest do przechowywania oryginału i przedłożenia go na każdorazowe wezwanie fundacji.</p> <p>Zwrot kosztów na konto bankowe wskazane w Podaniu możliwy jest do 12 miesięcy od dnia wystawienia faktury/rachunku.</p>

### **§ 7 Udostępnianie danych Fundacji przez Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego**

1. Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest udostępniać numer KRS i nazwę Fundacji wyłącznie w celu przeprowadzania apeli w sprawie zbiórek na subkonto Podopiecznego. Przy udostępnianiu danych fundacji Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest wskazać rachunek bankowy Fundacji do wpłat środków zebranych w trakcie zbiórek.
2. Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy ponosi wszelką odpowiedzialność za przebieg zbiórek, o których mowa w ustępie poprzedzającym oraz wykorzystanie w tym celu danych Fundacji.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo do dochodzenia roszczeń przed właściwymi Sądami z tytułu wykorzystania danych Fundacji w sposób niezgodny z niniejszym Porozumieniem.

### **§ 8 Odpowiedzialność za szkody**

1. Fundacja nie jest odpowiedzialna za jakąkolwiek szkodę, jaką Podopieczny, jego przedstawiciel ustawowy lub osoby trzecie mogą ponieść w związku z wykorzystywaniem przez Podopiecznego środków zgromadzonych na subkoncie. W szczególności Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za realizację i wykonanie zakupów dokonywanych przez Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego, jak też jakąkolwiek szkodę majątkową lub też szkodę na osobie mogącą wynikać ze stosowania przez Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego zasad opisanych w § 11 niniejszego Porozumienia.
2. Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie wszelkiej pomocy medycznej, która może być konieczna do wykorzystania zgromadzonych środków, jak też do konsultowania z właściwymi specjalistami sposobu i zakresu prowadzonej zgodnie z § 11 terapii. Fundacja nie jest odpowiedzialna za prawidłowość leczenia Podopiecznego.

### **§ 9 Wypowiedzenie Porozumienia**

1. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z Porozumienia.
3. Oświadczenia stron w przedmiocie rozwiązania niniejszego porozumienia przekazywane są drogą mailową, odpowiednio na adres e-mail Fundacji ([fundacja@dobropowraca.pl](mailto:fundacja@dobropowraca.pl)) lub na adres e-mail Podopiecznego wskazany podczas rejestracji do Programu Subkont.
4. Bez względu na przyczyny ustania obowiązywania niniejszego Porozumienia, w tym śmierci Podopiecznego, niewykorzystane środki finansowe nie są zwracane Podopiecznemu lub jego rodzinie.
5. Środki pozostałe na koncie po rozwiązaniu Porozumienia zostają wydatkowane przez Fundację na realizację celów statutowych.

### **§ 10 Zmiany Porozumienia**

1. O wszelkich planowanych przez Fundację zmianach niniejszego Porozumienia Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy informowany jest drogą mailową, na wskazany przez Podopiecznego podczas rejestracji adres e-mail.

2. W razie braku akceptacji zmian, o których mowa w ust. 1 Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy może w terminie 10 dni od dnia otrzymania wiadomości e-mail w tym zakresie rozwiązać niniejsze porozumienie, ze skutkiem natychmiastowym, z zastrzeżeniem § 9 ust. 1.. Po upływie 10 - dniowego terminu uznaje się, że Podopieczny zaakceptował proponowane przez Fundację zmiany

### § 11 Katalog wydatków możliwych do sfinansowania z subkonta

1. Podopieczny (działając samodzielnie lub za pośrednictwem przedstawiciela ustawowego) może wykorzystywać środki zgromadzone na subkoncie wyłącznie na swoją rzecz.
2. Z subkonta mogą być finansowane w szczególności wydatki zamieszczone w poniższym Katalogu.
3. Z uwagi na nieprzewidywalny i indywidualny przebieg choroby każdego z Podopiecznych możliwe jest sfinansowanie wydatków innych niż wyszczególnione w Katalogu. W takiej sytuacji sfinansowanie wydatków może się odbyć na podstawie dokumentów wskazanych każdorazowo przez Fundację (m.in. orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie, oświadczenie Podopiecznego). Decyzję o możliwości finansowania podejmuje Zarząd. Akceptacja świadczenia następuje w formie wypłaty środków za dane świadczenie.
4. W przypadku wątpliwości co do konkretnego wydatku Fundacja może zwrócić się do Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego o przedstawienie dokumentów uzasadniających wydatek.
5. W przypadku wprowadzenia fundacji w błąd lub poświadczenia nieprawdy, w wyniku których nastąpiła wypłata środków z subkonta, Podopieczny lub jego przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest do zwrotu wypłaconych środków wraz z odsetkami na rachunek bankowy fundacji w terminie 14 dni od wezwania.
6. Podstawą sfinansowania wydatku jest jego zgodność ze Statutem Fundacji oraz Porozumieniem.
7. Finansowanie możliwe jest za wydatki poniesione w Polsce i za granicą (co do zasady finansowanie wydatków poniesionych za granicą możliwe jest na podstawie Podania o zwrot kosztów, finansowanie na podstawie faktur musi być każdorazowo uzgodnione z Fundacją przed dokonaniem zakupu).
8. Do sfinansowania niektórych wydatków wymagane są dokumenty wskazane w Katalogu.

### Katalog wydatków możliwych do sfinansowania z subkonta

Leki, suplementy, artykuły apteczne	Turnusy
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ leki związane z leczeniem choroby przewlekłej i wszystkich innych chorób/schorzeń Podopiecznego</li> <li>✓ suplementy, preparaty naturalne, wzmacniające, łagodzące przebieg chorób</li> <li>✓ artykuły apteczne, akcesoria i urządzenia medyczne</li> <li>✓ środki przeciwoleżynowe</li> <li>✓ środki łagodzące skutki terapii sterydowej oraz inne skutki uboczne leków</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ rehabilitacyjne</li> <li>✓ sportowe</li> <li>✓ uzdrowiskowe</li> <li>✓ zdrowotne</li> <li>✓ szpitalne</li> <li>✓ w centrach medycznych</li> <li>✓ terapia zajęciowa/warsztatowa</li> <li>✓ powyższe pobyty z opiekunem (na podstawie zaświadczenia od lekarza lub orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu znacznym)</li> </ul>

<p><b>Sprzęt rehabilitacyjny, sportowy i zaopatrzenia medycznego</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ sprzęt rehabilitacyjny i zaopatrzenia medycznego wraz z jego serwisem, ubezpieczeniem, naprawą, usługami obsługi i akcesoriami</li> <li>✓ sprzęt dla Osób z niepełnosprawnością</li> <li>✓ sprzęt sportowy wraz z jego serwisem, ubezpieczeniem, naprawą, usługami obsługi i akcesoriami</li> <li>✓ sprzęt ortopedyczny</li> <li>✓ łózka oraz materace rehabilitacyjne, ortopedyczne, zdrowotne</li> <li>✓ okulary i soczewki i ich ubezpieczenie</li> <li>✓ odzież i obuwie rehabilitacyjne, sportowe, ortopedyczne, zdrowotne, medyczne</li> </ul>	<p><b>Usługi medyczne i pielęgnacyjne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ wizyty u lekarzy wszystkich specjalizacji</li> <li>✓ zabiegi i procedury medyczne</li> <li>✓ ubezpieczenia zdrowotne</li> <li>✓ terapia psychologiczna i psychiatryczna</li> <li>✓ usługi pielęgnacyjne, opiekuńcze</li> <li>✓ badania laboratoryjne i obrazowe</li> <li>✓ wizyty dietetyczne i opracowanie diety w chorobach dietozależnych</li> <li>✓ usługi pomocnicze (ułatwiający Podopiecznym realizację codziennych potrzeb)</li> <li>✓ opieka wytchnieniowa i asystencka</li> </ul>
<p><b>Transport</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ transport medyczny</li> <li>✓ koszty dojazdów samochodem związanych z chorobą na podstawie podania o zwrot kosztów paliwa i po przedstawieniu potwierdzenia celu podróży</li> <li>✓ koszty dojazdów środkami komunikacyjnymi związanych z chorobą po przedstawieniu potwierdzenia celu podróży</li> <li>✓ koszty dojazdów do pracy dla Osób z niepełnosprawnością na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym</li> </ul>	<p><b>Usługi rehabilitacyjne i sportowe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ rehabilitacja domowa i stacjonarna</li> <li>✓ fizjoterapia, masaże, akupunktura</li> <li>✓ zajęcia sportowe, zakup karnetów, treningi</li> <li>✓ zabiegi zdrowotne</li> </ul>
<p><b>Dostosowanie mieszkania, samochodu i sprzętów</b> (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu znacznym*)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ dostosowanie/remont mieszkania</li> <li>✓ dostosowanie samochodu</li> <li>✓ zakup samochodu dostosowanego dla osoby chorej(w procedurze zwrotu kosztów)</li> <li>✓ urządzenia ułatwiające Podopiecznemu wykonywanie codziennych czynności i poprawiające jakość życia</li> </ul> <p>*dla Podopiecznych posiadających stopień niepełnosprawności umiarkowany lub lekki- istnieje możliwość refundacji na podstawie § 11 punkt 3 i 4 Porozumienia. Możliwość refundacji należy uzgodnić z Fundacją (przed poniesieniem wydatku).</p>	<p><b>Sprzęt komputerowy, AGD i RTV</b> (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu znacznym*)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ komputery stacjonarne, laptopy, tablety, smartfony, oprogramowanie, etc. ułatwiający Podopiecznemu codzienne funkcjonowanie utrudnione przez chorobę</li> <li>✓ sprzęt AGD i RTV ułatwiający Podopiecznemu codzienne funkcjonowanie utrudnione przez chorobę</li> </ul> <p>*dla Podopiecznych posiadających stopień niepełnosprawności umiarkowany lub lekki- istnieje możliwość refundacji na podstawie § 11 punkt 3 i 4 Porozumienia. Możliwość refundacji należy uzgodnić z Fundacją (przed poniesieniem wydatku).</p>

Pozostałe	Wydatki nieujęte w Katalogu
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ książki i prasa branżowa</li> <li>✓ pomoc prawna (postępowanie przed sądami i urzędami w sprawach związanych ze stanem zdrowia, np. w sprawach prawa pracy, ubezpieczeń społecznych, dostępu do leczenia)</li> <li>✓ kursy /szkolenia/studia/korepetycje, etc. podnoszące szanse Podopiecznego na rynku pracy</li> <li>✓ pomoc Podopiecznemu w trudnych sytuacjach socjalnych na podstawie dokumentów uzgodnionych z fundacją</li> <li>✓ pomoc w spełnianiu marzeń dzieci (skontaktuj się z fundacją pod adresem fundacja@dobropowraca.pl)</li> </ul>	<p>W przypadku, gdy Katalog nie uwzględnia potrzeb związanych z chorobą konkretnego Podopiecznego lub Podopieczny nie dysponuje wymaganymi dokumentami należy skontaktować się z Fundacją <a href="mailto:fundacja@dobropowraca.pl">fundacja@dobropowraca.pl</a> w celu ustalenia możliwości i warunków refundacji.</p>

## § 12 Zgody i Oświadczenia

*Podopieczny przystępując do Porozumienia:*

1. *Wyraża zgodę na przetwarzanie, swoich danych osobowych zawartych w formularzu, zgodnie z brzmieniem Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. W przypadku osób poniżej 16 roku życia, zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wyrażona jedynie przez przedstawiciela ustawowego małoletniego, co musi zostać potwierdzone odpowiednim dokumentem.*
2. *Oświadcza, że został(-a) poinformowany(-a), że Administratorem danych osobowych osób uczestniczących w Programie jest „Dobro powraca” Fundacja na rzecz chorych na stwardnienie rozsiane i inne choroby przewlekłe z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Hłaski 34/12, 54 – 608 Wrocław, wpisana do rejestru stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem: 0000338878, NIP: 8942986057, REGON: 02108559500000, kontakt: fundacja@dobropowraca.pl;*
3. *Oświadcza, że został(-a) poinformowany(-a), że gromadzone dane osobowe podlegają przetwarzaniu jedynie w celach statutowych Fundacji (w tym informowanie o projektach realizowanych w Fundacji), w tym w celu realizacji Porozumienia, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawy o ochronie danych osobowych.*
4. *Oświadcza, że został(-a) poinformowany(-a), że jego dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Porozumienia a podstawą prawną ich przetwarzania jest wyrażona przeze mnie zgoda, zawarta umowa Porozumienia. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację, aby zawrzeć umowę i wypełnić jej warunki.*
5. *Oświadcza, że został(-a) poinformowany(-a), że gromadzone dane osobowe podlegają przetwarzaniu przez okres niezbędny do realizacji celów statutowych Fundacji oraz Programu.*
6. *Oświadcza, że został(-a) poinformowany(-a), że ma prawo: w każdym czasie cofnąć wyrażoną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, w każdym czasie żądać od Fundacji dostępu do treści przetwarzanych danych, żądać sprostowania przetwarzanych danych, żądać od Fundacji ograniczenia przetwarzania danych, żądać całkowitego usunięcia przekazanych Fundacji moich danych osobowych, wnieść sprzeciwu wobec celu przetwarzania moich danych osobowych, otrzymać w jednym dokumencie wszystkie zgromadzone, dotyczące mnie dane osobowe oraz żądać ich przekazania bezpośrednio przez*

*Fundację innemu podmiotowi, w przypadku naruszenia przez Fundację przepisów regulujących przetwarzanie danych osobowych, wnieść do Urzędu Ochrony Danych Osobowych stosownej skargi.*

7. *Oświadcza, że został(-a) poinformowany(-a), że fundacja zawarła umowy w zakresie powierzenia przetwarzania moich danych z biurem rachunkowym oraz w celu obsługi systemów informatycznych*
8. *Oświadcza, że zapoznał(-a) się z Porozumieniem w sprawie przystąpienia do bezpłatnego Programu Subkont "Jesteśmy Razem" umieszczonymi na stronie internetowej, w pełni je rozumie oraz akceptuje zawarte w nich zasady.*