



# Klub Odkrywcy Dobra

## przy Fundacji Marka Kamińskiego

### INFORMACJA DLA OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSKI Z PROŚBĄ O POMOC

**Celem Klubu Odkrywcy Dobra jest finansowanie rehabilitacji osób niepełnosprawnych lub cierpiących na choroby wymagające rehabilitacji.**

Do wsparcia można zostać zakwalifikowanym poprzez przyniesienie bądź nadesłanie na adres Fundacji pocztą elektroniczną (e-mail), faksem lub pocztą tradycyjną prośby o opłacenie niezbędnego dla poprawy zdrowia turnusu rehabilitacyjnego lub innej formy wsparcia osoby niepełnosprawnej.

Osoby, które już są zarejestrowane w bazie Fundacji również uczestniczą w programie.

Dokumenty, które należy dostarczyć do Fundacji:

- kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;
- podpisane oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystanie wizerunku do celów promocyjnych;
- wniosek z prośbą o pomoc;
- zdjęcie (w formie drukowanej lub elektronicznej);
- fakturę na kwotę w wysokości umówionej wcześniej z przedstawicielem fundacji, wystawioną na dane fundacji.

Zakwalifikowanie do wsparcia oznacza przyznanie finansowania ustalonej wysokości i zapisanie osoby do listy oczekujących wraz z przewidywanym terminem realizacji wsparcia. Ponieważ możliwości finansowe klubu zależą od miesięcznych wpłat członków, Fundacja nie jest w stanie zagwarantować konkretnego terminu realizacji.



# Klub Odkrywczy Dobra

## przy Fundacji Marka Kamińskiego

### WNIOSEK Z PROŚBĄ O POMOC

#### 1. Imię i nazwisko (adres, opiekun, województwo)

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 2. Kontakt\*

|          |  |           |  |
|----------|--|-----------|--|
| telefon  |  | tel. kom. |  |
| e-mail   |  |           |  |
| fax/inne |  |           |  |

\*informacje tylko do użytku wewnętrznego

#### 3. Opis (stan zdrowia, opis choroby, sytuacji rodzinnej, sytuacji finansowej)

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 4. Prośba (w tym termin jej spełnienia)

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis

**BRE BANK o. Szczecin 63 1140 1137 0000 4878 8800 1018**

Tytułem: Dar na KOD oraz imię i nazwisko darczyńcy /o ile jest inne niż właściciel konta/



# Klub Odkrywcy Dobra

## przy Fundacji Marka Kamińskiego

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DO CELÓW PROMOCYJNYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Klub Odkrywcy Dobra” („Klubem”) realizowanym przez Fundację Marka Kamińskiego z siedzibą w Gdańsku, ul. Grunwaldzka 212 („Fundacja”), ja, niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko), zamieszkały/a w ....., ul. ...., oświadczam, że jestem opiekunem prawnym ..... i mam prawo go/ją reprezentować.

Oświadczam jednocześnie, iż zostałem zapoznany z następującymi informacjami:

1. Dla otrzymania wsparcia wymagane jest przekazanie przeze mnie Fundacji danych osobowych podopiecznego obejmujących informacje takie jak: imię i nazwisko podopiecznego, numer rachunku bankowego, informacje i dokumentację związaną z niepełnosprawnością, informacje o kosztach leczeniach (w tym faktury i rachunki), informacje o sprzęcie rehabilitacyjnym („Dane”).

2. Administratorem Danych jest Fundacja. Podanie Danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania równoznaczna jest z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Klubu.

3. Mam prawo do dostępu do treści Danych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie Danych przez Fundację w celu realizacji jej statutowych zadań i obowiązków, w tym w szczególności w celu zdobywania i udzielania podopiecznym wsparcia oraz dla celów promocji Klubu, m.in. poprzez wykorzystanie Danych w publikacjach w Internecie, na ulotkach, podczas spotkań i innych wydarzeń organizowanych przez Fundację.

.....  
(data i podpis)

Wyrażam zgodę na publikację wszelkich fotografii i innych materiałów audiowizualnych z moim udziałem/z udziałem mojego dziecka, zarówno przekazanych przeze mnie Fundacji jak i powstałych w ramach współpracy z Fundacją – w dowolny sposób, w tym na łamach prasy, w telewizji i na stronach internetowych oraz w innych publikacjach Fundacji, wydawanych w celach promocyjnych i szkoleniowych, takich jak filmy, książki, ulotki, broszury, katalogi, itp.

.....  
(data i podpis)

**BRE BANK o. Szczecin 63 1140 1137 0000 4878 8800 1018**

Tytułem: Dar na KOD oraz imię i nazwisko darczyńcy /o ile jest inne niż właściciel konta/