

Formularz A

XV Akcja Charytatywna Fundacji im. Juliana Tuwima i Ireny Tuwim z siedzibą w Warszawie

**WNIOSEK O PRYZNANIE DAROWIZNY PIENIĘŻNEJ
W XV AKCJI CHARYTATYWNEJ
FUNDACJI IM. JULIANA TUWIMA I IRENY TUWIM
z siedzibą w Warszawie, dalej zwanej „Fundacją”**

nr _____ (wypełnia Fundacja)

Niniejszym składam wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej w ramach XV Akcji Charytatywnej Fundacji.

Oświadczam równocześnie, że zapoznałem/am się z Regulaminem XV Akcji Charytatywnej zamieszczonym dnia 01.12.2021 r. na stronie internetowej Fundacji www.Tuwim.org, zwanym dalej „Regulaminem” oraz, że:

jako Wnioskodawca działam w imieniu Osoby Niepełnosprawnej niepełnoletniej, której dane zawarte są w pkt. (4) niniejszego wniosku, której jestem (zaznaczyć właściwy punkt):

- a. jednym z rodziców
- b. innym przedstawicielem ustawowym

(1) Wnioskodawca:

Nazwisko i imię: _____

Urodzony/a dnia: _____ w miejscowości: _____

PESEL: _____

Stale zamieszkała/y pod adresem: *(dokładny adres pocztowy)*: _____

gmina: _____ kod pocztowy: _____ powiat: _____

województwo: _____

Adres do korespondencji *(jeśli jest inny niż stały adres zamieszkania)*: _____

Adres poczty internetowej *(e-mail)*: _____

Numer telefonu: _____

(2) Kwota wnioskowanej darowizny: _____

(3) Cel przeznaczenia wnioskowanej kwoty: *(zaznaczyć właściwy kwadrat)*:

- Udział w turnusie rehabilitacyjnym Osoby Niepełnosprawnej – kwota _____ zł
- Udział w turnusie rehabilitacyjnym Opiekuna towarzyszącego – kwota _____ zł

(4) Osoba Niepełnosprawna, w imieniu której wniosek zostaje złożony:

Nazwisko i imię: _____

Urodzony/a dnia: _____ w miejscowości: _____

PESEL: _____

Formularz A

XV Akcja Charytatywna Fundacji im. Juliana Tuwima i Ireny Tuwim z siedzibą w Warszawie

Stale zamieszkały/a pod adresem: *(dokładny adres pocztowy, jeśli jest inny niż adres Wnioskodawcy):*

Rodzaj pokrewieństwa lub nazwa innej relacji pomiędzy Osobą Niepełnosprawną, a Wnioskodawcą:

(5) Inny niż Wnioskodawca Opiekun towarzyszący na turnusie rehabilitacyjnym Osobie Niepełnosprawnej, której dane podano w pkt.(4):

Nazwisko i imię: _____

Urodzony/a dnia: _____ **w miejscowości:** _____

PESEL: _____

Stale zamieszkały/a w (dokładny adres pocztowy): _____

Rodzaj pokrewieństwa lub nazwa innej relacji pomiędzy Osobą Niepełnosprawną, której dane podano

w pkt.(4), a ww. Opiekunem: _____

Załącznikami do niniejszego Wniosku są:

Załącznik nr 1 – kopia dowodu osobistego Wnioskodawcy (która po dokonaniu weryfikacji danych Wnioskodawcy, zostanie zniszczona);

Załącznik nr 2 – kopia skróconego odpisu aktu urodzenia Osoby Niepełnosprawnej;

Załącznik nr 3 – kopia dokumentu poświadczającego, że Wnioskodawca jest przedstawicielem ustawowym lub prawnym Osoby Niepełnosprawnej (załącznik wymagany jedynie w przypadku, jeśli nie jest on jednym z rodziców osoby Niepełnosprawnej);

Załącznik nr 4 – kopia orzeczenia o niepełnosprawności Osoby Niepełnosprawnej,

Załącznik nr 5 – kopia dowodu osobistego Opiekuna towarzyszącego Osobie Niepełnosprawnej (jeśli nie jest on Wnioskodawcą), która po dokonaniu weryfikacji danych, zostanie zniszczona;

Załącznik nr 6 – **Formularz B:** wypełniony przez lekarza specjalistę;

UWAGA:

Formularz B NIE MOŻE być wypełniony przez następujących specjalistów: internistów, pediatrów i lekarzy rodzinnych.

Załącznik nr 7 – **Formularz C:** zaświadczenie z ośrodka rehabilitacyjnego (wypełnia osoba upoważniona do reprezentowania ośrodka rehabilitacyjnego);

Załącznik nr 8 – oświadczenie zawierające zgodę Wnioskodawcy na zamieszczenie na stronie internetowej www.Tuwim.org nazwiska i nazwy miejscowości zamieszkania Obdarowanego oraz danych na temat, jakie koszty zostaną pokryte przez Fundację, np. „pobyt na dwutygodniowym turnusie Osoby Niepełnosprawnej wraz z Opiekunem”;

Załącznik nr 9 – dokumenty poświadczające przyznanie **zasiłków rodzinnych** z ośrodków pomocy społecznej (nie dotyczy Osób Niepełnosprawnych umieszczonych w Rodzinach Zastępczych).

Formularz A

XV Akcja Charytatywna Fundacji im. Juliana Tuwima i Ireny Tuwim z siedzibą w Warszawie

- 1) Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (RODO).
- 2) Administratorem danych osobowych jest Fundacja im. Juliana Tuwima i Ireny Tuwim z siedzibą w Warszawie (01-134), ul. Wolska 64A lok. 15 zarejestrowana w KRS pod numerem 0000257143.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji celów statutowych Fundacji.
- 4) Odbiorcą danych osobowych są podmioty świadczące usługi IT oraz firma księgową.
- 5) Dane osobowe będą przechowywane do czasu trwania Akcji Charytatywnej oraz 10 lat po jej zakończeniu.
- 6) Osobom, których dane będą zawarte we wnioskach o pomoc, przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, uzyskania kopii danych, żądania ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)