

Załącznik nr 1

**Wniosek o założenie konta imiennego**

Miejscowość, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego\*

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

**Fundacja „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową”  
ul. Ślężna 114 s/1  
53 - 111 Wrocław**

**WNIOSEK**

Proszę o założenie mojemu synowi/córce/podopiecznemu\* .....  
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego ..... w/we\* .....  
(dzień, miesiąc, rok) (miejscowość)

konta imiennego (subkonta) w związku z leczeniem Dziecka w Ponadregionalnym Centrum Onkologii Dziecięcej „Przyłodek Nadziei”, Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu.

Podpis opiekuna:

.....

**\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

**Oświadczenie o zaakceptowaniu regulaminu wraz z formularzem zgód na przetwarzanie danych osobowych.**

Imię i nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	
Adres korespondencyjny (gdy jest inny niż adres zamieszkania)	
Telefon kontaktowy	
Numer konta bankowego rodzica lub opiekuna	
Hasło dostępu do subkonta	
e-mail	

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że zapoznałem/łam się oraz przyjmuję postanowienia Regulaminu Fundacji „Na ratunek dzieciom z chorobą nowotworową” w sprawie, dysponowania, rozliczania środków oraz likwidacji kont imiennych oraz, że zapoznałem/zapoznała się z zasadami przetwarzania przez Fundację moich danych osobowych oraz dziecka, zamieszczonymi na stronie internetowej Fundacji, w zakładce „dla rodziców”.

.....  
(data złożenia oświadczenia)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

## ZGODY

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie zwykłych danych osobowych dziecka (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, data urodzenia, miejsce urodzenia) przez Fundację „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” z siedzibą przy ul. Ślężna 114S/1, 53 -111 Wrocław, w celu założenia, obsługi i zamknięcia konta imiennego, a także w celu udzielania dziecku innych form pomocy w walce z chorobą nowotworową?

c TAK

c NIE

---

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie wrażliwych danych osobowych dziecka (informacji o stanie zdrowia dziecka) przez Fundację „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” z siedzibą przy ul. Ślężna 114S/1, 53-111 Wrocław, w celu założenia, obsługi i zamknięcia konta imiennego, a także w celu udzielania dziecku innych form pomocy w walce z chorobą nowotworową?

c TAK

c NIE

---

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Formularz RODO – informacja o przetwarzaniu przez Fundację zwykłych danych osobowych rodzica lub opiekuna prawnego, jak również zwykłych i wrażliwych danych osobowych Dziecka.**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU:**

- A) **ZWYKŁYCH DANYCH OSOBOWYCH RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO;**
- B) **ZWYKŁYCH DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA;**
- C) **WRAŻLIWYCH DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA;**

Niniejszym, w wykonaniu nałożonego na Fundację „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” z siedzibą we Wrocławiu obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1), zwanego dalej „**Rozporządzeniem 2016/679**”, informuję, że:

**1. Administrator danych osobowych:**

Fundacja „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” z siedzibą przy ul. Ślężna 114S/1, 53-111 Wrocław, zwana dalej „**Fundacją**”, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000086210, posiadająca NIP 8971401390, REGON 931533690 jest administratorem: **(a)** zwykłych danych osobowych rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, wskazanych we wniosku o założenie konta imiennego dla dziecka i w oświadczeniu o akceptacji regulaminu kont imiennych; **(b)** zwykłych danych osobowych dziecka, wskazanych wniosku o założenie konta imiennego dla dziecka i w oświadczeniu o akceptacji regulaminu kont imiennych; **(c)** wrażliwych danych osobowych dziecka (informacji o stanie zdrowia). Rodzic i opiekun prawny oraz dziecko zwani są dalej łącznie „**Osobą, której dane dotyczą**” lub oddzielenie „**Rodzicem**”, „**Opiekunem prawnym**”, „**Dzieckiem**”. Kontakt z Fundacją możliwy jest również pod numerem telefonu: +48 71 712 77 33 oraz za pomocą poczty elektronicznej: fundacja@naratunek.org.

**2. Cele i podstawy przetwarzania:**

- A) **Zwykłe dane osobowe Rodzica lub Opiekuna prawnego.**

Określono cele przetwarzania zwykłych danych osobowych Rodzica lub Opiekuna prawnego. Jako administrator Fundacja przetwarza dane osobowe wskazane we wniosku o założenie konta imiennego dla dziecka i w oświadczeniu o akceptacji regulaminu kont imiennych, w celu: **(a)** obsługi i zamknięcia konta imiennego (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia 2016/679), **(b)** archiwalnym (dowodowym), będącym realizacją prawnie uzasadnionego interesu Fundacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679), **(c)** ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, będącym realizacją prawnie uzasadnionego interesu Fundacji (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679).

## B) Zwykłe dane osobowe Dziecka.

Określono cele przetwarzania zwykłych danych osobowych Dziecka wskazanych wniosku o założenie konta imiennego dla dziecka i w oświadczeniu o akceptacji regulaminu kont imiennych. Jako administrator Fundacja przetwarza zwykłe dane osobowe Dziecka, w celu: **(a)** obsługi i zamknięcia konta imiennego, będącego realizacją prawnie uzasadnionego interesu Fundacji (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679), **(b)** udzielania Dziecku innych form pomocy w walce z chorobą nowotworową, będącym realizacją prawnie uzasadnionego interesu Fundacji (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679), **(c)** archiwalnym (dowodowym), będącym realizacją prawnie uzasadnionego interesu Fundacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679), **(d)** ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, będącym realizacją prawnie uzasadnionego interesu Fundacji (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679).

## C) Wrażliwe dane osobowe Dziecka.

Fundacja przetwarza szczególną kategorię danych osobowych Dziecka w rozumieniu art. 9 Rozporządzenia 2016/679, to jest informację o stanie zdrowia Dziecka, w celu:

- obsługi i zamknięcia konta imiennego, **na podstawie dobrowolnej zgody** (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679), **która to zgoda została wyrażona przez Rodzica/Opiekuna prawnego przed rozpoczęciem stosowania przepisów Rozporządzenia 2016/679.**
- udzielania Dziecku innych form pomocy w walce z chorobą nowotworową, na podstawie dobrowolnej zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679) która to zgoda została wyrażona przez Rodzica/Opiekuna prawnego przed rozpoczęciem stosowania przepisów Rozporządzenia 2016/679.

W każdej chwili przysługuje Rodzicowi lub Opiekunowi prawnemu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie informacji o stanie zdrowia Dziecka, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych (informacji o stanie zdrowia Dziecka) może wiązać się z brakiem możliwości udzielenia niektórych form pomocy, dla których konieczny jest dostęp do informacji o stanie zdrowia. W szczególności dostęp do informacji o stanie zdrowia jest konieczny w celu rozliczenia poniesionych kosztów leczenia Dziecka.**

### 3. Okres przechowywania danych:

Zwykłe dane osobowe Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz Dziecka oraz wrażliwe dane osobowe Dziecka wynikające z umowy o prowadzenie konta imiennego będą przechowywane przez okres, w którym mogą ujawnić się roszczenia związane z tą umową, czyli przez **10 lat** oraz przez okres dodatkowych **12 miesięcy**, licząc od końca roku, w którym wygasła umowa. Dodatkowy okres 12 miesięcy jest na wypadek roszczeń zgłoszonych w ostatniej chwili i problemów z doręczeniem, a liczenie od końca roku służy określeniu jednej daty usunięcia danych osobowych. W przypadku cofnięcia zgody na przetwarzanie wrażliwych danych osobowych Dziecka, informacja o stanie zdrowia będzie przechowywana przez okres wymagany przez przepisy prawa, a Fundacja nie będzie przetwarzać informacji o stanie zdrowia Dziecka na przyszłość, to jest od dnia cofnięcia zgody.

#### **4. Odbiorcy danych:**

Do zwykłych danych osobowych Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz Dziecka, a także do wrażliwych danych osobowych Dziecka mogą też mieć dostęp nasi podwykonawcy (podmioty przetwarzające), np. firmy księgowo, prawnicze, informatyczne.

#### **5. Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z przepisami Rozporządzenia 2016/679, Osobie, której dane przysługują:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- e) prawo do przenoszenia danych;
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych a od 25 maja 2018 roku do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Osoba, której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy prawa o ochronie danych osobowych.

#### **6. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:**

Podanie Fundacji zwykłych danych osobowych Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz Dziecka było dobrowolne, przy czym w celu dalszej realizacji umowy jest niezbędne.

Podanie wrażliwych danych osobowych Dziecka (informacji o stanie zdrowia Dziecka) było dobrowolne, przy czym w celu założenia i obsługi konta imiennego oraz udzielania innych form pomocy przez Fundację jest niezbędne.

#### **7. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji:**

Fundacja nie będzie podejmowała wobec Osoby, której dane dotyczą zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

---

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Formularz upoważnienia do pobierania środków z Konta Imiennego w ramach zwrotu kosztów**

**UPOWAŻNIENIE**

W związku z założeniem w **Fundacji „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową”** we Wrocławiu, konta imiennego (subkonta) dla mojego dziecka: .....

upoważniam Pana/Panią: .....

zamieszkałego pod adresem: .....

do dokonywania operacji na tym subkoncie, a w szczególności do składania wniosków i wypłaty środków.

.....

(Podpis / Data)