

POROZUMIENIE

Porozumienie, zwane dalej umową, zawarte w Opolu dnia _____ pomiędzy:

FUNDACJA EXCALIBUR, wpisaną do KRS przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr **KRS: 0000567719**, NIP: 7543095770, REGON: 362049454

z siedzibą w Opolu, przy ul. Plebiscytowej 21/9 reprezentowaną przez Prezes Zarządu - Agnieszkę Klak zwaną dalej Fundacją

a Beneficjentem:

Imię i nazwisko:	Adres zamieszkania:
Telefon domowy:	Telefon komórkowy:

zwanym dalej **Beneficjentem**.

Działający w imieniu własnym **lub** Reprezentowanym przez: Rodzica Opiekuna prawnego inny:.....

Wypełnić <u>tylko</u> w przypadku osoby reprezentującej – proszę podać dane osoby reprezentującej	
Imię i nazwisko:	Adres zamieszkania:
Telefon domowy:	Telefon komórkowy:

zwanym dalej **Reprezentantem**.

Dodatkowo upoważniony przez Beneficjenta/Reprezentanta:

Imię i nazwisko:	Upoważnienie do: (zaznaczyć odpowiednie pola)
	<input type="checkbox"/> Uzyskiwania informacji o operacjach i stanie subkonta <input type="checkbox"/> Podpisywania i składania wniosków o dofinansowanie <input type="checkbox"/> Otrzymywania przelewów kwot wynikających z wniosków

1. Na podstawie niniejszego porozumienia Fundacja przyjmuje Beneficjenta jako swojego Podopiecznego. Strony umowy stwierdzają zgodnie, że celem Porozumienia jest szeroko rozumiana współpraca w zakresie rehabilitacji osób po urazie kręgosłupa, niepełnosprawnych, poważnie i przewlekle chorych.
2. Fundacja nadaje numer członkowski – stanowiący jednocześnie numer ewidencyjny subkonta Beneficjenta w rejestrze Fundacji:

Numer nadany przez Fundację:

3. Fundacja do 10. dnia każdego miesiąca przekaże drogą mailową informację o stanie subkonta Beneficjenta za miesiąc poprzedni na następujący wskazany przez Beneficjenta adres e-mail (warunek konieczny do zawarcia umowy):

e-mail:

4. W celu gromadzenia środków finansowych przez Beneficjenta, Fundacja:
- udostępnia Beneficjentowi subkonto/konta bankowe według rodzaju wskazanego w regulaminie,
 - zapewnia Beneficjentowi rzetelną, profesjonalną księgowość i rachunkowość środków zebranych na subkoncie,
 - zapewnia Beneficjentowi wsparcie marketingowe dla prowadzonych przez niego akcji informacyjnych,
 - zapewnia Beneficjentowi miejsce na stronie internetowej www.fundacjaexcalibur.pl
5. Subkonto/Konto służy Beneficjentowi do otrzymywania wpłat środków pieniężnych pochodzących z darowizn otrzymywanych przez Fundację od osób fizycznych i osób prawnych (firm) i kierowanych bezpośrednio do tego Beneficjenta
6. Subkonto /Konto służy Beneficjentowi do otrzymywania wpłat w ramach 1% podatku wg zasad ustawy z dnia 24.04.2003 o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.
7. Fundacja pobiera opłatę manipulacyjną w wysokości 5% od wpłat wymienionych w: pkt. 5 i pkt. 6 Porozumienia.
8. Opłata manipulacyjna będzie w 100% przeznaczana na: rozwój Fundacji i realizację celów statutowych oraz na pokrycie kosztów, opłat bankowych związanych z prowadzeniem konta bankowego.
9. Wszystkie środki gromadzone na rzecz Beneficjenta są księgowane na jego subkoncie i przeznaczone na jego potrzeby i będą wydatkowane według jego życzenia pod warunkiem zgodności z celami statutowymi Fundacji określonymi w Porozumieniu pkt. 11
10. Fundacja zobowiązuje się do wykonania indywidualnej woli Darczyńcy (darowizna na rzecz Beneficjenta) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji określonymi w pkt. 11
11. Celem statutowym Fundacji jest:
- Udzielenie pomocy w powrocie do zdrowia osobom po urazie kręgosłupa, osobom niepełnosprawnym i poważnie, przewlekle chorym a w szczególności pomoc w finansowaniu rehabilitacji fizycznej i leczenia w kraju i zagranicą.
 - Udzielanie pomocy finansowej osobom po urazie kręgosłupa, osobom niepełnosprawnym i poważnie, przewlekle chorym oraz rodzinom osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych.
 - Upowszechnianie i rozwój sportu, kultury fizycznej, rekreacji i kultury sportowej osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych oraz ich rodzin we wszelkich jego formach i rodzajach.
 - Udzielanie pomocy i wsparcia w zakresie pomocy społecznej osobom prywatnym i ich rodzinom pozostającym w trudnej sytuacji życiowej lub finansowej.
- Fundacja realizuje swoje cele poprzez:
- Gromadzenie i właściwe wykorzystanie środków finansowych i rzeczowych pochodzących z darów osób fizycznych i prawnych.
 - Udzielanie pomocy finansowej i rzeczowej w procesie leczenia i rehabilitacji osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych.
 - Wsparcie finansowe codziennego funkcjonowania osób po urazie kręgosłupa i ich rodzin, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych i ich rodzin.
 - Udzielanie pomocy w finansowaniu zakupu przedmiotów ortopedycznych oraz urządzeń ułatwiających funkcjonowanie osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych.
 - Udzielanie pomocy w finansowaniu wyjazdów rehabilitacyjnych, sanatoryjnych, wypoczynkowych osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych – wraz z opiekunami.
 - Organizowanie i udzielanie pomocy w finansowaniu uprawiania sportu, zakupu sprzętu sportowego, wyjazdów sportowych i treningowych w kraju i zagranicą osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych – wraz z ich rodzinami i opiekunami.
12. Szczegółowe informacje dotyczące gromadzenia środków na subkontach zawarte są w Regulaminie stanowiącym załącznik do niniejszego Porozumienia.

13.

- a) Strony umowy mogą zgłaszać zmiany pozostające w zgodzie z celami współpracy oraz zapisami zawartej umowy.
- b) Zmiany w umowie mogą nastąpić wyłącznie po ich uprzednim zaakceptowaniu przez obie strony z zachowaniem formy pisemnej (aneks).
- c) Zmiany Regulaminu nie stanowią zmiany samego Porozumienia i zgodnie z zapisami Regulaminu nie wymagają formy pisemnej.
- d) Adres e-mail wskazany w Pkt. 3 Porozumienia jest adresem kontaktowym i Beneficjent wyraża zgodę, aby wiadomości przekazywane tą drogą były traktowane przez Fundację jako jego oświadczenia woli i zrzeka się wszelkich roszczeń wobec Fundacji, jakie mogłyby wystąpić w związku z nieprawidłowościami powstałymi w wyniku takiej komunikacji, w tym przekazania tą drogą wiadomości przez osobę nieuprawnioną.
 - ✓ Wszelkie zmiany adresu kontaktowego wymagają zgłoszenia z adresu e-mail podanego w Porozumieniu lub formy pisemnej.

14.

- a) Umowa jest zawarta na czas nieokreślony i wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
- b) Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na podstawie porozumienia Stron, w tym, w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających dalsze wykonywanie zobowiązań wynikających z umowy.
- c) Każda ze stron może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez drugą Stronę obowiązków wynikających z umowy.
- d) Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
- e) Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy Strony będą starały się rozwiązać polubownie.

15. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa wspólnotowego, krajowego, kodeksu cywilnego.

16. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Drugi egzemplarz umowy będzie podpisany cyfrowo certyfikowanym podpisem przez Prezesa Fundacji i przesłany na wskazany w Pkt. 3 e-mail. Certyfikowany podpis cyfrowy jest równoznaczny z podpisem odręcznie złożonym i jest mu równy co do wartości prawnej.

17. Zgody:

a) Wyrażam zgodę dla Fundacji EXCALIBUR na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych w związku z zawieraniem Porozumienia w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji Porozumienia.

(Podpisanie tej zgody jest warunkiem koniecznym do zawarcia umowy)

Data i czytelny podpis (Imię i nazwisko) Beneficjenta lub wskazanego Reprezentanta

b) Wyrażam zgodę dla Fundacji EXCALIBUR na przetwarzanie mojego wizerunku i moich danych osobowych w celach informacyjnych.

(zgoda nieobowiązkowa)

Data i czytelny podpis (Imię i nazwisko) Beneficjenta lub wskazanego Reprezentanta

c) Wyrażam zgodę dla Fundacji EXCALIBUR na udostępnienie moich danych osobowych przekazanych w związku z zawieraniem Porozumieniem podmiotom współpracującym z Fundacją EXCALIBUR w celu utworzenia indywidualnego profilu w serwisach internetowych umożliwiającego gromadzenie dodatkowych środków na subkoncie.

(zgoda nieobowiazkowa)

Data i czytelny podpis (Imię i nazwisko) Beneficjenta lub wskazanego Reprezentanta

d) Beneficjent oświadcza, że uzyskał zgodę od wskazanych w Porozumieniu osób na przekazanie ich danych do Fundacji w celu realizacji umowy.

(podpisanie tej zgody jest warunkiem koniecznym w przypadku wskazania Reprezentanta i/lub Osoby Upoważnionej)

Data i czytelny podpis (Imię i nazwisko) Beneficjenta lub wskazanego Reprezentanta

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja EXCALIBUR, ul. Plebiscytowa 21/9, 45-359 Opole. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr tel. 661 085 756 lub e-mail: biuro@fundacjaexcalibur.pl
Beneficjent/Reprezentant, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) oraz art. 9 ust. 2 pkt. a) 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 (Dz. U. UE Nr L z dnia 4 maja 2016 r.), wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Fundację w celach związanych z realizacją powyższego porozumienia oraz w celach reklamowych i informacyjnych i został poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania. Beneficjent/Reprezentant został również poinformowany o prawie do cofnięcia zgody w każdym czasie, jednakże jej cofnięcie skutkuje rozwiązaniem umowy.

Fundacja, pieczęć, data i podpis

Data, czytelny podpis Beneficjenta lub wskazanego Reprezentanta