



# FUNDACJA DLA DZIECI Z CUKRZYCĄ

Ul. Szpitalna 5/16

00-031 Warszawa

NIP: 525 1580 629

[www.fundacja-cukrzyca.pl](http://www.fundacja-cukrzyca.pl)

Organizacja Pożytku Publicznego

KRS 0000163346

Santander Bank Polska 75 1090 1043 0000 0000 0501 2655

## POROZUMIENIE

dotyczące prowadzenia SUBKONTA dla Podopiecznego Fundacji

zawarte dnia ..... w Warszawie pomiędzy:

Fundacją dla Dzieci z Cukrzycą, z siedzibą w Warszawie, ul. Szpitalna 5 lok.16, 00-031 Warszawa, REGON: 010294620, NIP: 5251580629, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000163346, reprezentowaną przez:

DAGMARĘ STANISZEWSKĄ – Prezes Zarządu, zwaną dalej: „Fundacją”

a

Podopiecznym / lub Prawnym Opiekunem Podopiecznego (zwaną dalej: „osobą reprezentującą Podopiecznego”) */niewłaściwe skreślić*

Panią/ Panem .....

zamieszkałą/-łym: .....

*(miejscowość ulica nr domu i mieszkania, miejscowość i kod)*

nr PESEL ..... legitymującą się dowodem osobistym .....

*(numer PESEL)*

*(seria i numer dowodu)*

działającymi w imieniu i na rzecz: .....

*imię i nazwisko Podopiecznego*

*(Wyjaśnienie: wypełnić w przypadku, gdy Podopieczny nie jest osobą pełnoletnią/ jest ubezwłasnowolniony częściowo lub całkowicie)*

Do zwrotu wydatków rozliczanych w ramach subkonta wskazuję niniejszy nr konta bankowego:

.....  
*(Prosimy o podanie prywatnego numeru konta bankowego)*

### §1

1. Zawarcie Porozumienia, zwanego dalej: „Porozumieniem”, jest warunkiem objęcia Podopiecznego działalnością statutową Fundacji w zakresie prowadzenia subkonta.
2. Korzystanie z pozostałych form wsparcia Podopiecznego oferowanych przez Fundację nie wymaga zawarcia Porozumienia.

### §2

1. Na mocy Porozumienia Fundacja udostępnia Podopiecznemu wydzielony i indywidualny rachunek bankowy (zwany na potrzeby Porozumienia: „subkontem”) w Santander Bank Polski Oddział w Warszawie, o numerze

....., w celu gromadzenia na nim środków pieniężnych, które przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Podopiecznego zgodnych z celami statutowymi Fundacji oraz celami, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz.163, z późn. zm.).

2. Na subkoncie gromadzone mogą być środki pozyskane w drodze:
  - 1) przekazania darowizn od osób fizycznych lub osób prawnych w związku z indywidualnymi apelami Podopiecznego lub osoby reprezentującej Podopiecznego;
  - 2) przekazania % podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Fundacji ze wskazaniem imienia i nazwiska Podopiecznego zgodnie z ust. 3 poniżej.
3. Fundacja posiada status organizacji pożytku publicznego. Wpłaty % podatku dochodowego od osób fizycznych Fundacja przyjmuje według zasad wynikających z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118, z późn. zm.).
4. W celu przekazania na subkonto Podopiecznego części środków pochodzących z % podatku dochodowego od osób fizycznych w deklaracji podatkowej PIT należy wskazać Fundację dla Dzieci z Cukrzycą podając nr **KRS: 0000163346** i wartość przekazywanej kwoty oraz w rubryce „**cel szczegółowy**” wpisać **imię i nazwisko Podopiecznego** oraz **ostatnie sześć cyfr z nr przydzielonego subkonta**.
  - 1) Przy czym na subkonto Podopiecznego przekazywana jest, wskazana w podpunktach a-c, część środków pochodzących z % podatku dochodowego od osób fizycznych zgromadzonych w sposób wskazany w zdaniu pierwszym wymienionym w §2 ust.3, natomiast pozostała, wskazana w podpunktach a-c, część środków pochodzących z % podatku dochodowego od osób fizycznych przeznaczane jest na prowadzenie działalności pożytku publicznego przez Fundację w następującym stosunku wynikającym z okresu prowadzenia subkonta:
    - a) w I roku rozliczeniowym – Podopieczny 70%, Fundacja – 30%
    - b) w II roku rozliczeniowym – Podopieczny 80%, Fundacja – 20%
    - c) od III roku rozliczeniowego – Podopieczny 90%, Fundacja – 10%
  - 2) Wypełnienie formularza PIT niezgodnie ze wskazaniami zawartymi w pkt 4 uniemożliwia Fundacji identyfikację wpłaty z Podopiecznym. Wpłaty bez wskazanego celu szczegółowego lub z błędnie wskazanym celem szczegółowym (uniemożliwiającym identyfikację Podopiecznego) są przeznaczane na prowadzenie działalności pożytku publicznego przez Fundację.
5. Fundacja zobowiązuje się wykonywać indywidualną wolę darczyńców dokonujących wpłat na subkonto (darowizna z poleceniem) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji i obowiązującym prawem.
6. Z tytułu założenia i udostępnienia subkonta Fundacja pobiera od Podopiecznego/ osoby reprezentującej Podopiecznego jednorazową opłatę w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych), płatną na konto Fundacji o nr: 75 1090 1043 0000 0000 0501 2655.
7. Z tytułu prowadzenia subkonta i obsługi księgowej środków pieniężnych przekazywanych na rzecz Podopiecznego, Fundacja nie pobiera od Podopiecznego/ osoby reprezentującej Podopiecznego prowizji ani wynagrodzenia.
8. Podopieczny/ osoba reprezentująca Podopiecznego zobowiązują się, iż wszelkie środki pieniężne gromadzone na rzecz Podopiecznego na subkoncie przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Podopiecznego, zgodnych z celami statutowymi Fundacji oraz celami, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz.163, z późn. zm.), w szczególności związanych z kosztami diagnostyki, leczenia i rehabilitacji i aktywizacji społecznej Podopiecznego, w tym z:
  - 1) turnusami rehabilitacyjnymi, wyjazdami zdrowotnymi;
  - 2) rehabilitacją ruchową, zajęciami usprawniającymi, zabiegami leczniczymi, terapią psychologiczną i psychoterapią, terapią logopedyczną, neurologopedyczną, innymi terapiami stymulującymi rozwój Podopiecznego, zalecanym przez kompetentne w tym zakresie osoby (lekarz, psycholog, terapeuta, instruktor, pedagog, społeczny opiekun środowiskowy itp.);
  - 3) lekarami przyjmowanymi na stałe i doraźnie, szczepionkami, suplementami diety, dermokosmetykami (z wyłączeniem kosmetyków);
  - 4) operacjami, pobytami w szpitalach (także dla osoby towarzyszącej), wizytami u specjalistów;
  - 5) sprzętem: rehabilitacyjnym, medycznym, ortopedycznym, elektronicznym niezbędnym do samokontroli cukrzycy;
  - 6) zakupem sprzętu sportowego oraz komputerowego, akcesoriów komputerowych i oprogramowania, jeżeli część kosztów pokrywa PCPR, PFRON, MOPS lub zostały zalecone przez kompetentne w tym zakresie osoby, tj.: lekarza, psychologa, terapeuty, instruktora, pedagoga, społecznego opiekuna środowiskowego (niezbędne pisemne zaświadczenie od specjalisty);
  - 7) specjalistycznymi dietami (bezglutenową).
  - 8) Szczegółowe wytyczne dotyczące katalogu wydatków finansowanych ze środków zgromadzonych na subkoncie dostępne są na stronie internetowej Fundacji (w zakładce % i subkonta).

1. Wydatkowanie środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na subkoncie następuje na podstawie przedłożonych przez Podopiecznego/ osobę reprezentującą Podopiecznego oryginałów: rachunków, faktur VAT lub innych dowodów księgowych, wystawionych na Fundację i opisanych na odwrocie pod kątem celowości i zasadności wydatku oraz podpisanych przez Podopiecznego/ osobę reprezentującą Podopiecznego, w postaci:
  - 1) refundacji kosztów poniesionych na rzecz Podopiecznego (zwrot następuje na wskazany przez Podopiecznego/ osobę reprezentującą Podopiecznego rachunek bankowy),
  - 2) w wyjątkowych sytuacjach istnieje możliwość sfinansowania wskazanych przez Podopiecznego/ osobę reprezentującą Podopiecznego kosztów, które Fundacja płaci bezpośrednio do kontrahenta. W/w sfinansowanie kosztów następuje jedynie po uzyskaniu zgody Zarządu Fundacji wyrażonej na wniosek Podopiecznego / osoby reprezentującej Podopiecznego poprzedzający zaciągnięcie w/w zobowiązania.
  - 3) dokumenty powinny być przedstawione do rozliczenia w postaci zestawienia kosztów przygotowanego zgodnie z wzorem dostępnym na stronie internetowej Fundacji (zakładka % i subkonta).
  - 4) do rozliczenia honorowane są jedynie dokumenty księgowe dotyczące wydatków poniesionych w roku bieżącym oraz roku poprzedzającym obecny rok rozliczeniowy.
2. Fundacja pokrywa koszty jedynie do wysokości zgromadzonych na subkoncie środków pieniężnych, jeśli są zgodne z Porozumieniem.
3. Przedstawione przez Podopiecznego/ osobę reprezentującą Podopiecznego dokumenty, o których mowa w ust. 1 powyżej nie mogą budzić żadnych wątpliwości pod względem ich rzetelności, oryginalności oraz poprawności merytorycznej.
4. Refundacji podlegają jedynie wydatki mieszczące się w kategoriach wskazanych w pkt. 8 §4.
5. Fundacja refunduje koszty lub opłaca bezpośrednio tylko takie faktury, rachunki lub inne dowody księgowe, które wystawione są na Fundację i zawierają następujące poprawne dane Fundacji:

nazwa: **Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą**  
adres: **00-031 Warszawa, ul. Szpitalna 5/16, NIP: 525 158 06 29**  
z wyszczególnieniem: **nazwiska i imienia Podopiecznego**

Wytyczne dotyczące poprawnych danych na fakturze znajdują się na stronie internetowej Fundacji (zakładka % i subkonta).
6. Zwolnieniu od opodatkowania podlegają wyłącznie te środki pieniężne zgromadzone na rzecz Podopiecznego na subkoncie, które zostały wydatkowane przez Fundację z subkonta w ramach pomocy społecznej oraz zgodnie z celami statutowymi Fundacji. Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 79 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), świadczenia z pomocy społecznej są wolne od podatku dochodowego.

#### §4

1. Informację o bieżącym stanie środków pieniężnych (aktualizacja salda w pierwszym dniu roboczym miesiąca) znajdujących się na subkoncie można uzyskać samodzielnie za pomocą systemu elektronicznego dostępnego na stronie internetowej Fundacji (zakładka % i subkonta). Fundacja zobowiązuje się sporządzić oraz przekazać na każde pisemne żądanie Podopiecznego/ osoby reprezentującej Podopiecznego saldo subkonta, w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania żądania w formie pisemnej.
2. W przypadku sytuacji niekorzystania z subkonta przez Podopiecznego/ osobę reprezentującą Podopiecznego polegającego na braku wpływów oraz braku wydatków przez okres co najmniej 3 lat Fundacja zastrzega sobie możliwość wypowiedzenia Porozumienia z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### §5

1. Wraz z zawarciem Porozumienia Podopieczny/ osoba reprezentująca Podopiecznego jest zobowiązana do złożenia oświadczenia, że jego/ich sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne finansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego lub innych związanych z tym wydatków. Podopieczny/ osoba reprezentująca Podopiecznego jest zobowiązana każdorazowo poinformować Fundację pisemnie na adres siedziby Fundacji, jeżeli jego/ich sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.
2. Podopieczny/ osoba reprezentująca Podopiecznego oświadcza, że przedstawione w przez nich w Porozumieniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

#### §6

1. Porozumienie zostało zawarte na czas nieokreślony.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć Porozumienie z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. W przypadku, gdy Porozumienie zawiera opiekun prawny/ rodzic niepełnoletniego Podopiecznego, a w trakcie obowiązywania Porozumienia Podopieczny osiągnie pełnoletność to strony umowy (Fundacja i Podopieczny) zobowiązane są do podpisania Aneksu do Porozumienia wskazującego osobę upoważnioną do podejmowania decyzji w sprawie subkonta.
4. Fundacja może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się przez Podopiecznego/ osobę reprezentującą Podopiecznego z zobowiązań wynikających z Porozumienia w zakresie wskazanym w §2 ust.8 oraz §3 ust.1-4.
5. W przypadku wypowiedzenia Porozumienia, o którym mowa w ust. 2 powyżej przez którąkolwiek ze Stron Podopieczny/ osoba reprezentująca Podopiecznego jest zobligowana wykorzystać zgromadzone na subkoncie środki finansowe zgodnie z § 2 ust. 8 Porozumienia w terminie trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia. Po tym terminie środki zgromadzone na subkoncie przekazane będą na cele statutowe Fundacji.
6. W przypadku wypowiedzenia Porozumienia, o którym mowa w ust. 3 powyżej środki zgromadzone na subkoncie przekazane zostaną na cele statutowe Fundacji.

#### §7

1. Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony Porozumienia są zobowiązane do wzajemnego informowania się o każdej zmianie swoich danych wskazanych w Formularzu, w tym adresu zamieszkania/siedziby i adresu korespondencyjnego, jak również adresu e-mail i numeru telefonu.
4. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją Porozumienia będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Fundacji.

#### §8

1. Podopieczny/ osoba reprezentująca Podopiecznego oświadczają, że zapoznali się z treścią Porozumienia.
2. Integralną częścią Porozumienia jest załącznik potwierdzający fakt choroby Podopiecznego: ksero orzeczenia o niepełnosprawności lub informacja od lekarza/ wypis ze szpitala potwierdzający fakt choroby Podopiecznego oraz Formularz zgłoszeniowy do założenia Subkonta.

.....  
*Podpis Podopiecznego/ osoby reprezentującej Podopiecznego*

.....  
*Podpis Fundacji*

*Zgodnie z Rozporządzeniem 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), w skrócie RODO, informujemy:*

*Administratorem danych osobowych jest Fundacja dla Dzieci z Cukrzycą z siedzibą w Warszawie, ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa. Dane przetwarzane są w celu realizacji zadań statutowych w tym prowadzenia szkoleń. Podstawą przetwarzania danych jest konieczność wykonania umowy, której są Państwo stroną, lub podjęcia działań przed zawarciem z Państwem umowy tj. art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia RODO. Przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawo do przenoszenia danych, kontaktując się z Administratorem pod wskazanym adresem lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@fundacja-cukrzyca.pl. W razie uchybień w przetwarzaniu danych osobowych mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane przetwarzane będą przez okres trwania porozumienia plus 10 lat po jego zakończeniu. Odbiorcą danych jest: Santander Bank Polsk. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacjom międzynarodowym.*

.....  
*Podpis Podopiecznego/ osoby reprezentującej Podopiecznego*

*Oświadczam, iż sytuacja materialna Podopiecznego/ opiekunów prawnych Podopiecznego nie pozwala na samodzielne finansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego lub innych związanych z tym wydatków.*

.....  
*Podpis Podopiecznego/ osoby reprezentującej Podopiecznego*

*Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem moim/ mojego dziecka, uczestniczących w aktywnościach/ imprezach/ turnusach realizowanych/ współrealizowanych przez Fundację dla Dzieci z Cukrzycą bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji działań Fundacji dla Dzieci z Cukrzycą.*

.....  
*Podpis Podopiecznego/ osoby reprezentującej Podopiecznego*