

Nr 4 – Instrukcja sprawdzania stanu subkonta Podopiecznego). Jednocześnie Fundacja zobowiązuje się sporządzić oraz przekazać na każde żądanie Podopiecznego bądź osób reprezentujących Podopiecznego saldo subkonta Podopiecznego.

§5.

1. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane do złożenia oświadczenia, że ich sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego lub innych związanych z nimi wydatków. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na piśmie, jeżeli ich sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.
2. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na bieżąco o stanie zdrowia Podopiecznego oraz przekazywać jego aktualne zdjęcia. W przypadku gdyby stan zdrowia Podopiecznego uległ znaczącej zmianie, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są obowiązane do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Fundacji.
3. Wraz z zawarciem niniejszego POROZUMIENIA, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane przekazać Fundacji zdjęcie Podopiecznego aktualne na dzień zawarcia POROZUMIENIA. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że przysługują im pełne autorskie prawa majątkowe do zdjęcia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, oraz że przenoszą na Fundację z dniem zawarcia niniejszego Porozumienia prawo do korzystania ze zdjęcia na następujących polach eksploatacji: a) utrwalenie wszelkimi dostępnymi technikami; b) zwielokrotnienie wszelkimi dostępnymi technikami; c) wprowadzenie do obrotu; d) wprowadzenie do pamięci komputera; e) udostępnianie osobom trzecim; a także udzielają Fundacji zgody na nieograniczone wykonywanie praw zależnych, związanych ze zdjęciem.
4. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego, będąc świadomym odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w POROZUMIENIU informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

§6.

Szczegółowe zasady gromadzenia i wykorzystywania środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego są określone przez załączniki do niniejszego POROZUMIENIA:

Załącznik Nr 1 – Regulamin gromadzenia środków pieniężnych na subkontach Podopiecznych.

Załącznik Nr 2 – Regulamin refundacji kosztów w ramach pomocy społecznej Fundacji.

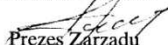
§7.


Niniejsze POROZUMIENIE zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Wszelkie zmiany POROZUMIENIA wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8.

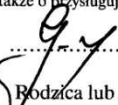
1. Niniejsze POROZUMIENIE zostało zawarte na czas nieokreślony. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z POROZUMIENIA.
2. Wszelkie Załączniki do POROZUMIENIA stanowią jego integralną część.
3. POROZUMIENIE wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Strony.
4. Z chwilą zawarcia niniejszego POROZUMIENIA traci moc uprzednio zawarte przez Strony POROZUMIENIE.
5. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że zapoznały się z treścią POROZUMIENIA, Załącznika nr 1, Załącznika nr 2, Załącznika nr 3 oraz Załącznika nr 4, akceptują je i zobowiązują się do ich stosowania.

Stanisław Kowalski

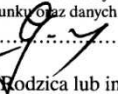

Prezes Zarządu
Fundator


.....
Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu realizacji niniejszego Porozumienia. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Fundacja Dzieciom „Zdążyć z Pomocą” z siedzibą w Warszawie, ul. Łomiańska 5, 01-685 Warszawa. Zostałem poinformowany, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego i ich poprawiania.


.....
Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Fundację wizerunku Podopiecznego, w całości i w fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Fundacji, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, nazwę schorzenia, wiek, poprzez ich publikację w całości lub w fragmentach na stronach internetowych, w publikacjach prasowych, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, innego rodzaju materiałach reklamowych, rozpowszechnianych przez Fundację, dla celów informacyjnych działań Fundacji oraz realizacji niniejszego POROZUMIENIA. Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.


.....
Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego