

Formularz zgłoszeniowy

(prośba o przeprowadzenie zbiórki publicznej przez Centrum Rozwoju Lokalnego)

Imię, nazwisko osoby ubiegającej się o pomoc:

Adres zamieszkania:

.....
.....

Telefon kontaktowy:



Adres e-mail:



Imię, nazwisko osoby, której prośba dotyczy:

.....

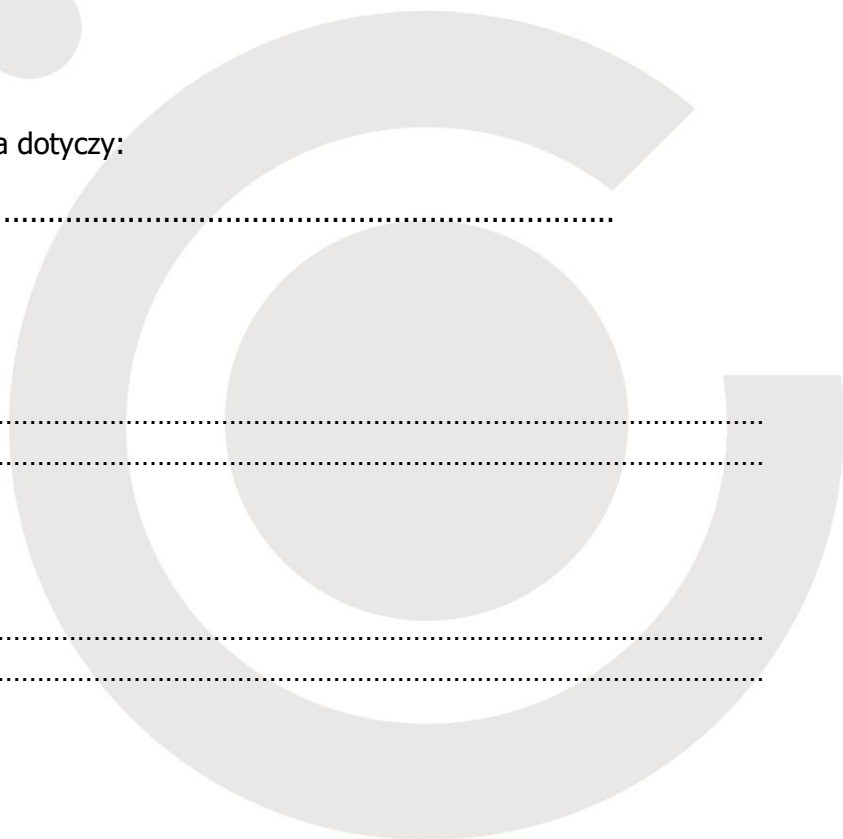
Adres zamieszkania:

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....
.....

Telefon kontaktowy:



Adres e-mail:

Data i miejsce urodzenia:

Seria i nr Dowodu Osobistego:

PESEL:

Schorzenie:

.....
.....
.....
.....

Dane osoby, którą upoważniam do kontaktu z fundacją:

Imię i nazwisko:

e-mail:

nr.tel.:

Niniejszym oświadczam, iż wskazana powyżej osoba została poinformowana, o tym, że jej dane osobowe zostały udostępnione Stowarzyszeniu Centrum Rozwoju Lokalnego w celu oznaczenia jej jako osobę kontaktową do niniejszego zgłoszenia.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY BĘDZIE ROZPATRYWANY WYŁĄCZNIE WTEDY, GDY ZOSTANIE DOŁĄCZONY DO NIEGO KOMPLET WYMAGANYCH DOKUMENTÓW!

WYPEŁNIONY FORMULARZ WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NALEŻY DOSTARCZYĆ DO SIEDZIBY STOWARZYSZENIA UL. ZAPARKOWA 23, 42-400 ZAWIERCIE LUB WYŚLAĆ NA ADRES E-MAIL: CRL@CRL.ORG.PL

ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

I. Dokumenty potrzebne do złożenia prósy:

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające chorobę/kserokopie orzeczenia lekarskiego
2. Kserokopie kart informacyjnych ze szpitali (z ostatniego okresu)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Rozwoju Lokalnego z siedzibą w Zawierciu przy ul. Zaparkowej 23, 42-400 Zawiercie; KRS: 0000332814; NIP: 6942261145 REGON: 241300267 w celu objęcia podopiecznego wsparciem oraz na utworzenie imiennego subkonta prowadzonego przez Stowarzyszenie, na które wpłacane będą środki finansowe na leczenie zebrane w formie zbiórek datków do puszek kwestarskich, skarbon stacjonarnych lub dobrowolnych wpłat na konto Stowarzyszenia danych przekazanych w niniejszym formularzu, w tym danych o stanie mojego zdrowia/stanie zdrowia podopiecznego.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis czytelny

W trosce o bezpieczeństwo Twoich danych chcielibyśmy poinformować Cię w jaki sposób przetwarzamy twoje dane osobowe, na jakiej podstawie i jakie masz prawa w celu ich obrony.

1. Administratorem twoich danych osobowych jest; Stowarzyszenie Centrum Rozwoju Lokalnego z siedzibą w Zawierciu przy ulicy Zaparkowej 23, 42-400 Zawiercie zwanym dalej: „Administratorem”.
2. Z Administratorem danych można skontaktować się poprzez adres email crl@crl.org.pl telefonicznie pod numerem 32 494 13 19, pisemnie na adres siedziby Administratora bądź osobiście.
3. Administratorem ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować jest Centrum Rozwoju Lokalnego.
4. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu możliwości udzielenia pomocy finansowej, psychologicznej oraz rzeczowej przez Stowarzyszenie, polegającej również na utworzeniu imiennego

- subkonta prowadzonego przez Stowarzyszenie, na które wpłacane będą środki finansowe na leczenie na podstawie wyrażonej zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania twoich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, co oznacza, iż przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie twojej dobrowolnej zgody.
 6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wsparcia Stowarzyszenia. W każdej chwili masz prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie twoich danych osobowych, które przetwarzane są na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
 7. Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do treści twoich danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. W przypadku stwierdzenia, iż przetwarzanie twoich danych osobowych następuje niezgodnie z RODO i ustawą o ochronie danych osobowych masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 8. Odbiorcami twoich danych osobowych będą te podmioty, którym Administrator ma obowiązek przekazywania danych na podstawie przepisów prawa oraz w związku ze świadczonym wsparciem, a także z uwzględnieniem należytej i niezbędnej ochrony danych szczególnej kategorii - podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi księgowo-kadrowe, transportowe, dostarczające przesyłki kurierskie i pocztowe, prawnicze i informatyczne, niemniej w zakresie ograniczonym do niezbędnego minimum.
 9. Twoje Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia współpracy ze Stowarzyszeniem lub śmierci Podopiecznego, chyba że w tym okresie dokumentacja medyczna zostanie odebrana przez Podopiecznego, osobę upoważnioną przez Podopiecznego za życia lub osobę, która w chwili zgonu Podopiecznego była jego przedstawicielem ustawowym bądź w przypadku zgłoszenia żądania usunięcia danych osobowych umieszczonych w dokumentacji medycznej w toku współpracy ze Stowarzyszeniem.
 10. Moje dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, a także nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani do organizacji międzynarodowej.

.....
Podpis czytelny