



P O R O Z U M I E N I E

w sprawie udostępnienia rachunku bankowego oraz prowadzenia subkonta

zawarte w Łodzi w dniu pomiędzy:
Polskim Towarzystwem Chorób Nerwowo-Mięśniowych Oddział Regionalny w Łodzi,
zwanym dalej **Towarzystwem**, reprezentowanym przez:

.....
.....

a
Podopiecznym / Rodzicem lub innym **Prawnym Opiekunem Podopiecznego** (zwanymi
dalej **osobami reprezentującymi Podopiecznego**)
(podkreślić właściwe)

a) Panią

zamieszkałą:
nr kodu pocztowego miejscowość ulica nr domu i mieszkania

legitymującą się dowodem osobistym:
seria i numer

b) Panem

zamieszkałym:
nr kodu pocztowego miejscowość ulica nr domu i mieszkania

legitymującym się dowodem osobistym:
seria i numer

działającymi w imieniu i na rzecz:
imię i nazwisko Podopiecznego

(Wyjaśnienie: w przypadku gdy Podopieczny jest osobą pełnoletnią, nie ubezwłasnowolnioną częściowo ani całkowicie, należy wypełnić tylko punkt a – dla kobiet, lub punkt b – dla mężczyzn)



§1

1. Przedmiotem Porozumienia jest udostępnienie przez Towarzystwo Podopiecznemu rachunku bankowego w **Banku Pekao SA**, Oddział w Łodzi, o numerze: **02 1240 5585 1111 0000 4886 7407** do przekazywania darowizn (zwanego dalej **Subkontem**) na podstawie:
 - indywidualnych apeli Podopiecznego bądź osób reprezentujących Podopiecznego kierowanych do określonego adresata, w celu gromadzenia środków pieniężnych,
 - wpłaty 1,5% podatku.
2. Towarzystwo zobowiązuje się, iż wszelkie środki pieniężne gromadzone na rzecz Podopiecznego na Subkoncie przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Podopiecznego, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz.182 ze zm.).
3. Towarzystwo posiada status organizacji pożytku publicznego (numer **KRS: 000022383**). Wpłaty 1% podatku Towarzystwo przyjmuje wg zasad wynikających z ustawy z dnia 24 kwietnia 2013r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 ze zm.).

§2

1. Prowadzenie zbiórki publicznej, czyli indywidualnych apeli Podopiecznego kierowanych do z góry NIEOKREŚLONEGO adresata, nie jest dozwolone.
2. Organizacja zbiórki publicznej bez zgody Towarzystwa może skutkować pociągnięciem Podopiecznego do odpowiedzialności prawnej.
3. Przeprowadzenie przez Podopiecznego zbiórki publicznej wymaga podpisania pomiędzy Stronami stosownej Umowy.
4. Środki zgromadzone na Subkoncie są własnością Towarzystwa.
5. Cel zbiórki środków pieniężnych musi być zgodny z celami statutowymi Towarzystwa.
6. Stan środków na subkoncie na dzień wynosi
słownie:.....

§3

1. Zaewidencjonowanie na Subkoncie Podopiecznego wpłat pieniężnych otrzymanych przez Towarzystwo odbywa się na podstawie hasła umieszczonego w tytule przelewu bankowego lub w danych otrzymanych z Urzędu Skarbowego w związku z wpłatami w ramach 1,5% podatku.
2. Podopieczny definiuje następujące hasło dla wpłat, które mają być zaewidencjonowane na subkoncie:
.....
3. W przypadku, gdy hasło wpłaty jest zbliżone znaczeniowo do określonego powyżej w sposób umożliwiający identyfikację Podopiecznego, wpłata jest ewidencjonowana na Subkoncie Podopiecznego.



§4

1. Towarzystwo ma prawo pobrać z Subkonta Podopiecznego, ze zgromadzonych środków pieniężnych kwotę do wysokości 20% wpłat w danym roku kalendarzowym, jednak nie więcej niż 1 500 zł rocznie. Kwota ta jest przeznaczona na pokrycie kosztów działalności bieżącej Towarzystwa. Towarzystwo dokłada starań, aby wysokość potrącanych środków pieniężnych ulegała sukcesywnemu zmniejszaniu, aż do całkowitego wyeliminowania.
2. Co roku Zarząd Towarzystwa ustala procentową wysokość pobieranych środków z subkont.
3. Pobieranie środków, o którym mowa w ust. 1 powyżej dotyczy wpłat począwszy od daty podpisania niniejszego Porozumienia.
4. Nie pobiera się opłaty od inicjalnej wpłaty na Subkonto, której wysokość określona jest w §2 ust. 6.

§5

1. Decyzję o wydatkowaniu środków pieniężnych zgromadzonych na Subkoncie podejmuje Zarząd Towarzystwa na wniosek Podopiecznego. Wniosek kierowany do Zarządu Towarzystwa winien zawierać opis celowości poniesienia danego kosztu.
2. Nieuzgodnione z Zarządem Towarzystwa zakupy, o których refundację wnioskuje Podopieczny, nie będą finansowane ze środków zgromadzonych na subkoncie.
3. Zgromadzone na subkoncie środki pieniężne mogą być wydatkowane jedynie na cele zgodne ze statutem Towarzystwa.

§6

1. Wypłata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na Subkoncie następować będzie każdorazowo w postaci refundacji poniesionych na rzecz Podopiecznego kosztów, na podstawie przedłożonych przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego rachunków, faktur lub innych dowodów księgowych, wystawionych na:

Polskie Towarzystwo Chorób Nerwowo – Mięśniowych
Oddział Regionalny w Łodzi
ul. Powszechna 15
93-321 Łódź
NIP: 729-11-28-517

2. Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 79 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t. j. Dz. U. z 2012 r. poz. 361) świadczenia z pomocy społecznej są wolne od podatku dochodowego. Zwolnieniu od opodatkowania podlegają wyłącznie te środki pieniężne, zgromadzone na rzecz Podopiecznego na Subkoncie, które zostały przekazane przez Towarzystwo w ramach pomocy społecznej.
3. Zakupione środki materialne zostaną użyczone na rzecz Podopiecznego odrębną umową użyczenia.



§7

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 tym wydatków. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Towarzystwo na piśmie, jeżeli ich sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.
2. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Towarzystwo na bieżąco o stanie zdrowia Podopiecznego oraz przekazywać jego aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.
3. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego, będąc świadomymi odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w Porozumieniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Warunkiem koniecznym dla wydatkowania środków pieniężnych z Subkonta jest aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.

§8

1. Subkonto podlega likwidacji w przypadku:
 - ustania członkostwa Podopiecznego,
 - braku operacji wydatkowania środków z Subkonta w okresie 3 lat od ostatniej refundacji. Zarząd zobowiązany jest powiadomić Podopiecznego listem poleconym o zamiarze likwidacji Subkonta w terminie 3 miesięcy przed upływem okresu 3 lat,
 - rozwiązania Porozumienia o prowadzenie Subkonta.
2. Środki z likwidowanego Subkonta przeznaczone zostaną na działalność Towarzystwa.

§9

1. Na żądanie Podopiecznego Towarzystwo przekaże informację o wysokości środków pieniężnych zgromadzonych na Subkoncie według stanu na koniec każdego kwartału roku kalendarzowego.
2. Odsetki od zgromadzonych na Subkoncie środków przeznaczone są na pokrycie kosztów działalności Towarzystwa.

§10

Porozumienie zostało zawarte na czas nieokreślony i może być rozwiązane przez każdą ze Stron z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia. Każda ze Stron może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z Porozumienia.

§11

Niniejszym Porozumieniem rozwiązuje się za obopólną zgodą wszystkie poprzednie umowy użyczenia rachunku bankowego zawarte pomiędzy Towarzystwem a Podopiecznym, przyjmując wyżej podaną treść za obowiązującą.



Polskie Towarzystwo Chorób NERWOWO-MIĘŚNIOWYCH

Oddział Regionalny w Łodzi

KRS 0000022383 miesnie.org.pl

§12

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie mają odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

§13

1. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron. Wszystkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony Porozumienia są zobowiązane do wzajemnego informowania się o każdej zmianie swoich danych, w tym adresu zamieszkania/siedziby i adresu korespondencyjnego, jak również adresu e-mail i numeru telefonu.

.....
Towarzystwo

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Chorób Nerwowo-Mięśniowych Oddział Regionalny w Łodzi, ul. Powszechna 15, 93-321 Łódź, w celu realizacji niniejszego Porozumienia, 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dla Podpisujących Porozumienie z PTChNM, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

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

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Towarzystwo wizerunku Podopiecznego, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Towarzystwu, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, nazwę schorzenia, wiek, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronach internetowych Towarzystwa, dla celów informacyjnych działań Towarzystwa oraz realizacji niniejszego Porozumienia. Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Towarzystwo wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.

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

*niepotrzebne skreślić



**KLAUZULA INFORMACYJNA
DLA PODPISUJĄCYCH POROZUMIENIE Z PTChNM**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Chorób Nerwowo-Mięśniowych Oddział Regionalny w Łodzi z siedzibą w Łodzi (93-321) przy ul. Powszechniej 15;
2. W sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw może się Pani/Pan skontaktować przez e-mail: kontakt@miesnie.org.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Porozumienia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości; Pani/Pana dane osobowe oraz wizerunek mogą być również przetwarzane w celu informowania w mediach i publikacjach o działalności Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. odrębnej zgody; w przypadku ewentualnych sporów Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń bądź obrony praw Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, co stanowi tzw. prawnie uzasadniony interes, którym jest dochodzenie roszczeń i obrona praw Administratora;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od rozwiązania/wygaśnięcia Porozumienia, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody - do momentu jej odwołania; dane osobowe przetwarzane w celu dokonywania rozliczeń będą przechowywane przez Administratora przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa; dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach sądowych) będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wyżej wskazanego celu;
10. wobec Pani/Pana nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu.