**Regulamin**

**AKCJI CHARYTATYWNEJ pn. „ WIGILIA 2020”**

**organizowanej przez Fundację Dzieciom „POMAGAJ”**

**§ 1**

**Przedmiot Akcji Charytatywnej**

1. W ramach Akcji Charytatywnej pn. „WIGILIA 2020” Fundacja Dzieciom „POMAGAJ”, dalej zwana Fundacją, udzieli pomocy pieniężnej przeznaczonej na refundację kosztów zakupu artykułów spożywczych oraz artykułów przemysłowych związanych z organizacją Świąt Bożego Narodzenia.
2. Fundacja Dzieciom „POMAGAJ” z siedzibą w Wolicy pomaga osobom niepełnosprawnym. Pomoc ta uwarunkowana jest posiadanymi przez Fundację środkami oraz oparta na celach sprecyzowanych w statucie Fundacji. Każdy przypadek rozpatrywany jest przez nas indywidualnie.

**§ 2**

**Beneficjenci uprawnieni do uzyskania pomocy finansowej**

1. Fundacja udzieli pomocy pieniężnej na rzecz podopiecznych Fundacji, którzy złożą **wniosek o udzielenie pomocy** wg załącznika nr 1 (prośba zawierająca szczegółowy opis problemów wynikających z niepełnosprawności, obecnej sytuacji życiowej związanej z chorobą, okolicznościami istotnymi dla sprawy) oraz spełnią jeden z poniższych warunków:
2. w przypadku dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – otrzymują świadczenie pieniężne w postaci zasiłków rodzinnych z Biura Świadczeń Rodzinnych (albo taką pomoc otrzymali ich rodzice lub inni przedstawiciele prawni);
3. w przypadku dorosłych osób niepełnosprawnych – posiadają orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji i otrzymują specjalny zasiłek opiekuńczy z Biura Świadczeń Rodzinnych.

**§ 3**

**Wniosek o przyznanie pomocy finansowej**

1. Wniosek o udzielenie pomocy zawiera załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Warunkiem niezbędnym do udzielenia pomocy jest **pisemne wyrażenie zgody** i upoważnienie na weryfikację informacji dostarczonych Fundacji, oświadczenie o zgodności danych osobowych oraz oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych.
3. Załącznikiem niezbędnym do wniosku o przyznanie pomocy finansowej jest ostatnia decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego z Biura Świadczeń Rodzinnych (obowiązująca w roku 2020).
4. Z powodu ograniczenia kwoty przeznaczonej na realizację Akcji Charytatywnej, Fundacja zastrzega sobie prawo do nieudzielenia pomocy pieniężnej, pomimo spełnienia wszystkich warunków udzielenia pomocy zawartych w niniejszym regulaminie.
5. O tym, czy przesłane dokumenty kwalifikują daną osobę do przyznania pomocy, wsparcia finansowego, ostateczną decyzję o jego udzieleniu podejmuje Zarząd Fundacji.
6. Wnioski przyjmowane będą w okresie od dnia 23.11.2020 r. do dnia 06.12.2020 r. (decyduje data wpływu do Fundacji), a decyzja o ich rozpatrzeniu ogłoszona zostanie do dnia 11.12.2020 r.

**§ 4**

**Sposób realizacji wypłat przyznanej pomocy finansowej**

1. Wsparcie finansowe udzielone będzie poprzez przekazanie środków finansowych na subkonto Wnioskodawcy – podopiecznego Fundacji.
2. Wykorzystanie pomocy finansowej odbywać się będzie na podstawie „Regulaminu refundacji kosztów w ramach pomocy społecznej Fundacji”.

**§ 5**

**Postanowienia końcowe**

1. Prosimy o nieskładanie wniosków o pomoc poza terminami wyznaczonymi w regulaminach akcji charytatywnych.
2. Wnioski złożone po terminie wyznaczonym w regulaminie akcji charytatywnej oraz wnioski nadesłane drogą pocztową tradycyjną lub pocztą elektroniczną poza akcjami, nie są rozpatrywane.
3. Z uwagi na obowiązujące przepisy w zakresie ochrony danych osobowych, wnioski złożone poza terminem określonym w § 3 punkt 5 są niszczone (wnioski pisemne) i usuwane z pamięci komputerów Fundacji (wnioski złożone drogą elektroniczną).
4. Zawiadamiamy także, że nie udzielamy odpowiedzi na wnioski złożone poza akcjami charytatywnymi.

***Załącznik nr 1***

***Regulamin***

***AKCJI CHARYTATYWNEJ pn. „ WIGILIA 2020”***

***organizowanej przez Fundację Dzieciom „POMAGAJ*”**

*(data i miejscowość)*

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ**

OSOBIE FIZYCZNEJ ZE ŚRODKÓW FUNDACJI DZIECIOM „POMAGAJ”

w ramach akcji charytatywnej „Wigilia 2020”

**I. Dane Wnioskodawcy (osoba pełnoletnia):**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Adres: |
| Województwo/Powiat: |
| PESEL: |
| Telefon kontaktowy: |
| E-mail: - |

1. **Jestem podopiecznym Fundacji Dzieciom „POMAGAJ”:**

|  |  |
| --- | --- |
| NIE | TAK |

**Dane podopiecznego:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Adres: |
| Województwo/Powiat: |
| PESEL: |
| Telefon kontaktowy: |
| E-mail: - |

1. **Szczegółowe uzasadnienie wniosku:** *(dokładny opis sytuacji życiowej wskazującej na niezbędność przyznania pomocy, opis choroby, opis warunków materialnych i innych mających wpływ na ocenę sytuacji życiowej Wnioskodawcy)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Dochód w rodzinie*:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Łącznie | brutto | netto | W przeliczeniu na osobę | brutto | netto |
|  |  |  |  |

**Dane dotyczące członków rodziny (współmałżonek, partner, dzieci) pozostających z Wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** | **Wysokość dochodów miesięcznie netto** | **Źródło dochodów** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

.……..…………………………………………

*(data i podpis składającego oświadczenie )*

1. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

Ja, niżej podpisany(a),………………………..…………………...............................,   
zam. ……..………………………..…………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie pomocy finansowej oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych (w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Dzieciom „POMAGAJ” z siedzibą w Wolicy, ul. Radosna 1, 62-872 Godziesze Małe;
2. powyższe dane osobowe są potrzebne wyłącznie dla realizacji celów statutowych Fundacji,   
   w szczególności przyznania pomocy finansowej;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w tym mediom w celu upowszechniania informacji o statutowej działalności pożytku publicznego Fundacji, osobom indywidualnym(np. rodzinom w podobnej sytuacji życiowej, osobom niepełnosprawnym, osobom chcącym udzielić pomocy itd.) oraz dla celów sprawozdawczych;
4. moje dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych;
5. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania;
6. podanie powyższych danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, przy czym niezbędne do przyznania pomocy finansowej.

.……………………………………………………

*(data i podpis składającego oświadczenie )*

1. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody i upoważnienie na weryfikację informacji dostarczonych Fundacji.**

Data, miejscowość……….

OŚWIADCZENIE

1. Ja………………………………..zamieszkały……………………………………………………………………………………………………….……………….………………..(adres zamieszkania), legitymujący się dowodem osobistym ………………………….. PESEL ………………………….. niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje dotyczące mojej sytuacji finansowej, zdrowotnej, rodzinnej i życiowej przedstawione Dzieciom „POMAGAJ” są prawdziwe.
2. Jednocześnie zapewniam, że nie zataiłem żadnych informacji, które miałyby wpływ na decyzję Zarządu Fundacji.
3. Jestem świadomy konsekwencji prawnych grożących mi w przypadku zatajenia informacji, wyłudzenia pomocy, sfałszowania lub wprowadzenia w błąd przedstawiciela Fundacji.
4. Niniejszym wyrażam zgodę na weryfikację wszystkich informacji dostarczonych przeze mnie Fundacji Dzieciom „POMAGAJ” w Wolicy, ul. Radosna 1, 62-872 Godziesze Małe.
5. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów uzyskania pomocy społecznej od Fundacji Dzieciom „POMAGAJ” (adres: Wolica, ul. Radosna 1, 62-872 Godziesze Małe)
6. W związku z prośbą o przyznanie pomocy finansowej, skierowaną przeze mnie do Fundacji Dzieciom „POMAGAJ” w Wolicy w dniu …….............. , niniejszym upoważniam Fundację Dzieciom „POMAGAJ” do uzyskania w moim imieniu z Biura Świadczeń Rodzinnych i Ośrodka Pomocy Społecznej w ............................................. informacji na temat mojej sytuacji materialno-bytowej na potrzeby rozpoznania wyżej opisanej prośby. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych do realizacji powyższych celów.
7. Upoważniony uprawniony jest do wystąpienia do Biura Świadczeń Rodzinnych / Ośrodek Pomocy Społecznej w ................................ o udzielnie informacji o Mocodawcy, jak też do przetwarzania tak uzyskanej informacji na potrzeby postępowania związanego z przyznaniem przez Fundację wnioskowanej pomocy.

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

(data, czytelny podpis)