POROZUMIENIE

zawarte dnia …….(data podpisania Porozumienia) w Warszawie pomiędzy:

Fundacją Polsat z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Ostrobramskiej 77, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000135921, NIP 525-15-75-456, reprezentowaną przez: Agnieszkę Grzegorczyk Prezesa Zarządu zwaną dalej „Fundacją",

a

.....

(imię i nazwisko Dziecka), zwanym dalej „Podopiecznym" reprezentowanym/reprezentowaną przez:

(podkreślić właściwe)

a) Panią *(mama Dziecka)* .....,

zamieszkałą:

....., ..., ..., ...,
kod pocztowy *miejscowość* *ulica* *nr domu/mieszkania*

legitymującą się dowodem osobistym: .....,
seria i numer

b) Panem *(tata Dziecka)*.....

zamieszkałym:

....., ..., ..., ...,
kod pocztowy *miejscowość* *ulica* *nr domu/mieszkania*

legitymującym się dowodem osobistym: .....,
seria i numer

działającymi w imieniu: .....
imię i nazwisko Podopiecznego

§1

1. Fundacja zezwala Podopiecznemu na posługiwanie się numerem konta bankowego Fundacji w MBank S.A. o/Warszawa nr konta 39 1140 1010 0000 7777 7000 1001 w celu kierowania przez Podopiecznego indywidualnych apeli do z góry określonego adresata o możliwości przekazywania darowizn na potrzeby związane z leczeniem i rehabilitacją Podopiecznego. Darowizny przekazane na rzecz określonego Podopiecznego będą gromadzone na ww. koncie i wyodrębnione przez Fundację na wydzielonych w księgach rachunkowych Fundacji indywidualnych subkontach.
2. Fundacja nie pobiera prowizji ani od Podopiecznego ani od Darczyńców za udostępnienie własnego konta i obsługę księgową prowadzonego rachunku.
3. Wszystkie środki gromadzone na rzecz Podopiecznego są przeznaczone na jego potrzeby związane z leczeniem i rehabilitacją.

§2

Fundacja zobowiązuje się wykonywać indywidualną wolę Darczyńcy (darowiznę z poleceniem) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji i obowiązującym prawem.

§3

Fundacja będzie udostępniała informację o stanie subkonta Podopiecznego za pomocą dostępu do strony internetowej lub telefonicznie po uprzednim ustanowieniu hasła do kontaktów telefonicznych.

§4

1. Podopieczny jest zobowiązany do złożenia oświadczenia, że Jego sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia i rehabilitacji lub innych związanych z nimi wydatków. Podopieczny jest zobowiązany informować Fundację na piśmie, jeżeli Jego sytuacja finansowa ulegnie poprawie.
2. Podopieczny jest zobowiązany informować Fundację o zmianach stanu Jego zdrowia.
3. Zawierając niniejsze POROZUMIENIE, Podopieczny wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Fundację w celu realizacji działań Fundacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)

§5

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

2.Każda ze Stron może wypowiedzieć POROZUMIENIE ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się przez drugą Stronę ze zobowiązań wynikających z POROZUMIENIA.

3. W przypadku rozwiązania POROZUMIENIA środki finansowe znajdujące się na subkoncie powinny zostać wykorzystane w okresie wypowiedzenia. W innym przypadku zostaną przeksięgowane na cele statutowe Fundacji POLSAT.

§6

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

§7

1. Integralną częścią niniejszego POROZUMIENIA są następujące załączniki:

Załącznik Nr 1 – Regulamin gromadzenia środków pieniężnych oraz finansowania świadczeń na rzecz Podopiecznych w ramach działań statutowych Fundacji.

określający podstawowe zasady gromadzenia i wykorzystywania środków pieniężnych znajdujących się na subkontach Podopiecznych.

Załącznik Nr 2- Oświadczenie.

2. Podopieczny oświadcza, że otrzymał załączniki, zapoznał się z ich treścią oraz wyraża nieodwołalną zgodę na włączenie Załącznika do niniejszego POROZUMIENIA.

Prezes Zarządu

.....

Agnieszka Grzegorczyk **W imieniu Podopiecznego**