

Fundacja POLSAT informuje, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Polsat z siedzibą w Warszawie, ul. Ostrobramska 77, 04-175 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 135921, NIP 5251575456, REGON 011990066, e-mail [daneosobowe@fundacijapolsat.pl](mailto:daneosobowe@fundacijapolsat.pl)

W Fundacji Polsat został wyznaczony inspektor ochrony danych – kontakt: [daneosobowe@fundacijapolsat.pl](mailto:daneosobowe@fundacijapolsat.pl) . Aktualne dane kontaktowe inspektora ochrony danych są w każdym czasie dostępne na stronie internetowej [www.fundacijapolsat.pl](http://www.fundacijapolsat.pl)

Dane osobowe podopiecznych Fundacji są przetwarzane na podstawie:

- a) art. 6 ust. 1 lit. b 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 („RODO”), tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań związanych z zawarciem i realizacją umowy o prowadzenie subkonta,
- b) art. 6 ust. 1 lit. a RODO (wyraźnej zgodzie na przetwarzanie danych szczególnych kategorii, o których mowa w art. 9 RODO),
- c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO (w zakresie imienia i wizerunku), w ramach prawnie uzasadnionego interesu Fundacji, tj. marketingu bezpośredniego działalności Fundacji oraz informowania o wsparciu udzielanym podopiecznym,
- d) przepisów prawa krajowego w zakresie ochrony danych osobowych.

Administrator przetwarza dane osobowe wnioskodawców w celu zweryfikowania prawidłowości i zasadności złożonego wniosku o przyznanie darowizny, nawiązania kontaktu z potencjalnym podopiecznym oraz przyznania i rozliczenia darowizny.

Dane osobowe wnioskodawców oraz dane osobowe podopiecznych będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa niezbędny do realizacji porozumienia o prowadzenie subkonta.

Dane osobowe mogą zostać udostępnione jedynie spółkom należącym do grupy kapitałowej Cyfrowego Polsatu w celu niezbędnym do wykonania celów statutowych Fundacji Polsat w ramach prawnie uzasadnionego interesu Fundacji, tj. marketingu bezpośredniego działalności Fundacji oraz informowania o wsparciu udzielanym podopiecznym.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Fundacji Polsat dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przeniesienia danych.

Przysługuje Pani/Panu także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest koniecznym warunkiem przyznania darowizny. Konsekwencją braku podania tych danych jest brak możliwości objęcia Pani/Pana wsparciem finansowym Fundacji.

**Klauzula zgody – przetwarzanie danych osobowych wrażliwych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Polsat danych osobowych zawartych w dostarczonej przeze mnie dokumentacji medycznej.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Fundację Polsat wizerunku mojego dziecka oraz informacji zawartych w dokumentacji medycznej, w całości i we fragmentach, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronach internetowych Fundacji Polsat, dla celów informacyjnych działań Fundacji Polsat oraz realizacji porozumienia o prowadzenie subkonta.

Zostałem/łam poinformowany/a, że zgoda na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Fundację Polsat wizerunku oraz danych osobowych mojego dziecka może być w każdej chwili cofnięta.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

Prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

**Informacja o podopiecznym**

1. Imię i nazwisko	
2. Data urodzenia	
3. Numer PESEL	
4. Schorzenie	
<b>Uzupełnić w przypadku osób pełnoletnich z pełną zdolnością do czynności prawych i fizycznie samodzielnych:</b>	
5. Adres korespondencyjny: (ulica, kod pocztowy, poczta, województwo)	
6. Adres e-mail do kontaktu z Fundacją POLSAT:	
7. Numer telefonu:	

**Przedstawiciel/ opiekun prawny I:**

8. Imię i nazwisko	
9. Stopień pokrewieństwa	
10. Adres korespondencyjny: (ulica, kod pocztowy, poczta, województwo)	
11. Adres e-mail do kontaktu z Fundacją POLSAT	
12. Numer telefonu:	

**Przedstawiciel/ opiekun prawny II:**

13. Imię i nazwisko	
14. Stopień pokrewieństwa	
15. Adres korespondencyjny: (ulica, kod pocztowy, poczta, województwo)	
16. Adres e-mail do kontaktu z Fundacją POLSAT	
17. Numer telefonu:	

**HASŁO DO KONTAKTU TELEFONICZNEGO Z FUNDACJĄ POLSAT (max 10 znaków)**

.....

**ORAZ GŁÓWNY ADRES EMAIL W CELU ZAŁOGOWANIA SIĘ NA STRONIE**

**INTERNETOWEJ [www.wspieram.fundacjapolsat.pl](http://www.wspieram.fundacjapolsat.pl) (indywidualany dla każdego podopiecznego)**

.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis przedstawiciela

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY**

**Prosimy o wypełnienie oświadczenia:**

Ja niżej podpisany(a).....  
urodzony(a).....zamieszkały(a).....

.....  
świadomy odpowiedzialności karnej z art. 247 § 1 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do 3 lat, oświadczam co następuje – łączny dochód netto (tj. po odliczeniu podatku dochodowego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne – tzw. czysty dochód na rękę) mojej rodziny, tj. osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy z wynosi: ..... tj. na członka rodziny .....

Osoby w rodzinie:

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....
5. ....	.....	.....
6. ....	.....	.....
7. ....	.....	.....
8. ....	.....	.....
9. ....	.....	.....
10. ....	.....	.....

.....  
Miejscowość; data złożenia wniosku

.....  
Podpis osoby składającej wniosek