

Załącznik nr 5 – Zgoda na przekazywanie informacji dotyczących działań Fundacji

Wyrażam dobrowolną zgodę na kontakt ze strony Fundacji Ronalda McDonalda z siedzibą w Warszawie, 02-091, przy ul. Żwirki i Wigury 63A („Fundacja”) na podany przeze mnie numer telefonu w celu przekazywania informacji dotyczących działań Fundacji oraz akcji promujących działania organizowane przez Fundację za pomocą wiadomości SMS.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o prawie do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed takim wycofaniem.

.....
podpis Wolontariusza, adres e-mail



POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY WOLONTARIACKIEJ

zawarte w Warszawie w dniu2018 roku pomiędzy:

1. **Fundacją Ronalda McDonalda**, z siedzibą w Warszawie 02-091, przy ul. Żwirki i Wigury 63A, reprezentowaną przez: prof. Adama Jelonka – Prezesa Honorowego oraz Katarzynę Nowakowską, dyrektora wykonawczego i Wiceprezesa, zwaną dalej „Fundacją”

a

2. Panią/Panem

zamieszkałą/ym w

zwaną/ym dalej „**Wolontariuszem**”,

w

zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

o następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest określenie praw i obowiązków Stron oraz zasad współpracy.

§2

W ramach niniejszego Porozumienia Wolontariusz zobowiązuje się wykonać na rzecz Fundacji następujące zadania:

- dbać o komfort dzieci zgłaszających się na badania USG na pokładzie ambulansu;
- zrealizować przydzielone prace organizacyjne i porządkowe w czasie badań.

Wolontariusz wykona zadania na rzecz programu badań w miejscowości.....

w dniu.....2018 r., w godzinach ustalonych indywidualnie,

od..... do....., dopasowanych do możliwości czasowych.

Miejscem wykonywania zadań będzie głównie Ambulans Fundacji i miejsce jego postoju w czasie akcji.

§3

1. Strony zgodnie ustalają, że w ramach niniejszego Porozumienia Wolontariusz będzie wykonywał wyłącznie pracę o charakterze wolontariatu, to jest ochotniczo i bez wynagrodzenia.
2. Fundacja jest zobowiązana do:
 - a) zapewnienia Wolontariuszowi bezpiecznych i higienicznych warunków pracy zgodnie z odpowiednimi przepisami;
 - b) ubezpieczenia Wolontariusza w przypadkach przewidzianych przepisami;
 - c) pokrycia kosztów podróży służbowych i diet Wolontariusza – w przypadku polecenia Wolontariuszowi odbycia podróży służbowej.

§4

Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich danych osobowych uzyskanych w wyniku współpracy, a w szczególności danych, do których dostęp uzyskał na podstawie Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszego Porozumienia.

§5

Wolontariusz może powierzyć wykonywanie prac określonych w § 2 innej osobie wyłącznie za pisemną zgodą Fundacji.

§6

Wolontariusz oświadcza, że został poinformowany przez Fundację o swoich prawach i obowiązkach wynikających z:

- ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
- 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”),
- niniejszego Porozumienia, oraz
- przepisów wewnętrznych Fundacji.

§7

1. Niniejsze Porozumienie zawarte jest na czas realizacji jego przedmiotu.
2. Każda ze Stron może rozwiązać niniejsze Porozumienie za jednotygodniowym wypowiedzeniem.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego Porozumienia mogą być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

1. Niniejsze Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wszystkie załączniki 1- 5 do Porozumienia stanowią jego integralną część.

.....
W imieniu Fundacji

.....
Wolontariusz

Wolontariuszu, dziękujemy za pomoc!

Misja Fundacji Ronalda McDonalda to tworzenie, wspieranie i realizacja programów, które pomagają dzieciom żyć w zdrowiu i pomyślności. Mówiąc „Aby rodzina mogła być razem” myślimy o Domu Ronalda McDonalda, Pokojach Rodzinnych Ronalda McDonalda oraz programach na pokładzie ambulansu. W Polsce w programie „NIE nowotworom u dzieci” badamy rocznie blisko 7000 maluszków, w IP-CZD i w Szpitalu Pediatricznym WUM prowadzimy Pokoje Rodzinne, a w Krakowie, w sąsiedztwie Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego zbudowaliśmy i prowadzimy pierwszy polski Dom Ronalda McDonalda – dom poza domem w czasie choroby dziecka.

Załącznik nr 4 – Zgoda na przekazywanie informacji dotyczących działań Fundacji

Wyrażam dobrowolną zgodę na przesyłanie przez Fundację Ronalda McDonalda z siedzibą w Warszawie, 02-091, przy ul. Żwirki i Wigury 63A („Fundacja”) informacji dotyczących działań Fundacji oraz akcji promujących działania organizowane przez Fundację, na podany przeze mnie adres e-mail za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o prawie do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed takim wycofaniem.

.....
podpis Wolontariusza, adres e-mail

g) jest uprawniony do żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także do domagania się ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed takim wycofaniem; zdaje sobie również sprawę, iż prawa te nie są bezwzględne, a przepisy przewidują wyjątki od ich stosowania;

h) w celu wykonywania powyższych praw może skontaktować się Fundacją pod adresem korespondencyjnym Fundacja Ronalda McDonalda, ul. Żwirki i Wigury 63A, Warszawa 02-091 lub za pomocą poczty elektronicznej pod adresem fundacja@frm.org.pl;

i) może wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli doszłoby do nieprawidłowości w procesie przetwarzania jego danych osobowych;

j) nie jest ustawowo zobowiązany do podania swoich danych osobowych, jednak ich niepodanie będzie skutkowało niemożliwością nawiązania współpracy z Fundacją.

.....
Podpis Wolontariusza

Załącznik nr 2 – Dane do ubezpieczenia

Wolontariusz przekazuje Fundacji następujące dane osobowe:

PESEL:

Imię/Imiona:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....
Podpis Wolontariusza

¹ Statut dostępny jest na stronie internetowej: <https://www.frm.org.pl/pl/kim-jestesmy/statut>

Załącznik nr 3 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

UPOWAŻNIENIE

Działając w imieniu Fundacji, w oparciu o przepisy 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, upoważniam:

Pana/Panią(imię i nazwisko osoby upoważnionej)
Wolontariusza współpracującego z Fundacją

do przetwarzania danych osobowych osób zgłaszających się na badania organizowane przez Fundację oraz ich przedstawicieli ustawowych (łącznie: „osoby, których dane dotyczą”)

w ramach następujących czynności:

- sporządzania dokumentacji, w szczególności list osób, których dane dotyczą;
- komunikacji z osobami, których dane dotyczą;
- przekazywania danych innym uprawnionym odbiorcom;

Przetwarzanie danych osobowych na podstawie niniejszego upoważnienia jest dopuszczalne tylko i wyłącznie w związku i w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z Porozumienia.

Niniejsze upoważnienie zostaje udzielone na czas trwania Porozumienia / do odwołania / od dnia roku do dnia roku*

.....
(podpis osoby reprezentującej **Fundację**)

Oświadczam, że:

a) znane mi są wymogi dotyczące ochrony danych osobowych, wynikające z 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;

b) jestem świadomy / świadoma obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których przetwarzania zostałem upoważniony / zostałam upoważniona oraz obowiązku przestrzegania zasad ich bezpiecznego przetwarzania.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 – Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Wolontariusz oświadcza, że został poinformowany, iż:

a) administratorem jego danych osobowych jest Fundacja Ronalda McDonalda z siedzibą w Warszawie 02-091, przy ul. Żwirki i Wigury 63A (dalej: „Administrator” lub „Fundacja”);

b) celem przetwarzania danych jest:

- realizacja celów statutowych Administratora¹;
- wykonywanie Porozumienia z Wolontariuszem;
- komunikacja z Wolontariuszem, w tym informowanie Wolontariusza o bieżących działaniach Fundacji drogą mailową lub telefoniczną (w przypadku wyrażenia zgody przez Wolontariusza zgodnie ze wzorem zawartym w Załączniku nr 4 lub 5 do Porozumienia);
- przestrzeganie przepisów prawa, w szczególności ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie; a także
- dochodzenie przez Administratora potencjalnych roszczeń, lub obrona przed takimi roszczeniami;

c) Administrator przetwarza dane Wolontariusza: wskazane w Załączniku nr 2 do Porozumienia, dane kontaktowe wskazane w odpowiednich formularzach zgody, a także dane dotyczące ubezpieczenia Wolontariusza i podróży służbowych odbywanych przez niego; dane te Administrator może pozyskiwać również od podmiotu kierującego Wolontariusza do współpracy z Fundacją;

d) podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych Wolontariusza są:

- art. 6 ust. 1 lit b) RODO – realizacja niniejszego Porozumienia,
- art. 6 ust. 1 lit a) RODO – zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
- art. 6 ust. 1 lit c) RODO – przepisy prawa, w szczególności art. 46 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
- art. 6 ust. 1 lit f) RODO – uzasadnione interesy Administratora w postaci: wykonywania przez Fundację swoich celów statutowych, komunikacja z Wolontariuszem, a także dochodzenie lub obrona Administratora przed ewentualnymi roszczeniami;

e) odbiorcami danych osobowych są:

- upoważnieni do tego pracownicy lub współpracownicy Administratora,
- Top Medical Sp. z o.o. lub inny podmiot świadczący usługi polegające na wykonywaniu badań,
- podmiot kierujący Wolontariusza do współpracy z Fundacją,
- dostawy usług kurierskich lub pocztowych,
- towarzystwa ubezpieczeniowe lub brokerzy ubezpieczeniowi w przypadku ubezpieczenia Wolontariusza przez lub za pośrednictwem Fundacji.

f) wszystkie jego dane osobowe są przechowywane przez Administratora przez okres obowiązywania Porozumienia, a po jego rozwiązaniu lub wygaśnięciu do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z Porozumienia, tj. co do zasady nie dłużej niż 10 lat (6 lat od momentu, gdy taki okres przedawnienia roszczeń będzie obowiązywał na podstawie znowelizowanych przepisów prawa);