

ZGODA WSTĘPNA

..... 2021 r.

Szanowni Państwo!

Szlachetna Paczka to ogólnopolski program organizowany przez Stowarzyszenie WIOSNA. Głównym celem programu jest dotarcie do Rodzin, do osób osamotnionych, które choć są w trudnej sytuacji, nie poddają się i dążą do zmiany swojego życia. Do tych osób docierają Wolontariusze Szlachetnej Paczki, którzy w trakcie indywidualnego spotkania dokładnie poznają sytuację Rodziny, jej trudności i marzenia. Na podstawie rozmowy, poznanej historii, Wolontariusze decydują, jaka pomoc będzie dla Rodziny właściwa. Dzięki temu Rodzina dostaje szansę na doświadczenie Mądrej Pomocy - wsparcie w postaci paczki materialnej oraz pomoc niematerialną - obecność Wolontariusza, który towarzyszy Rodzinie w dążeniu do samodzielności. Pomocą niematerialną może być również włączenie Rodziny do projektów pomocy specjalistycznej (Paczka Medyków, Paczka Prawników) lub objęcie Seniora zagrożonego wykluczeniem społecznym regularnym wsparciem Wolontariusza.

Zwracamy się z prośbą o przekazanie danych kontaktowych w celu kontaktu ze strony naszych wolontariuszy, zapewniając jednocześnie zachowanie pełnej anonimowości w trakcie realizacji działań programu.

Podpisanie niniejszej zgody **nie jest** jednak równoznaczne z wizytą naszego wolontariusza. Wpływa na to liczba wolontariuszy i miejsce ich zaangażowania w program Szlachetna Paczka.

Poniższe pola powinny zostać wypełnione danymi osoby pełnoletniej, która zobowiązana jest także do podpisania zgody (dotyczy to w szczególności zgłoszenia rodziny – wymagany jest wówczas podpis rodzica, opiekuna prawnego lub ewentualnie innego pełnoletniego domownika).

Niniejszym przekazuję poniższe dane osobowe Stowarzyszeniu WIOSNA z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000050905, dalej: „Stowarzyszenie”) i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Stowarzyszenie w celu nawiązania kontaktu ze mną w formie osobistej, listownej i telefonicznej w ramach obecnej (tj. w roku 2021) i kolejnej (tj. w roku 2022) edycji programu Szlachetna Paczka oraz projektów realizowanych w ramach ww. programu, w tym PACZKA Prawników, PACZKA Medyków.

Wypełnia pełnoletni członek rodziny:

Imię i nazwisko: _____

Województwo: _____

Miejscowość i kod pocztowy: _____

Ulica i nr domu/mieszkania: _____

Kontakt telefoniczny: _____

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie WIOSNA z siedzibą w Krakowie przy ul. Berka Joselewicza 21, 31-031 Kraków, KRS 0000050905.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail daneosobowe@wiosna.org.pl lub pisemnie na adres administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązania kontaktu w ramach programu SZLACHETNA PACZKA oraz projektów realizowanych w ramach tego programu, dotyczących pomocy osobom oraz rodzinom potrzebującym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zakresie danych zwykłych, oraz art. 9 ust. 2 lit a RODO w zakresie danych szczególnej kategorii.

4. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być podmioty biorące udział w realizacji programu SZLACHETNA PACZKA, m.in. pośredniczące w przekazaniu niniejszej zgody, dostawcy usług IT itp.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres dwóch edycji programu (tj. w roku 2021 i 2022) lub do momentu wycofania przez Państwa zgody.
6. Posiadają Państwo 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 - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.
7. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do nawiązania kontaktu w ramach programu SZLACHETNA PACZKA – bez podania danych osobowych nawiązanie kontaktu nie będzie możliwe.
9. Dane osobowe co do zasady nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (dalej: EOG). Mając jednak na uwadze usługi świadczone przez podwykonawców Administratora przy realizacji wsparcia dla usług teleinformatycznych oraz infrastruktury IT, Administrator może zlecać wykonanie określonych czynności bądź zadań informatycznych uznanym podwykonawcom działającym poza EOG co może powodować przekazanie danych poza obszar EOG. Ewentualne przekazywanie nastąpi wyłącznie z zachowaniem odpowiednich zabezpieczeń, o których mowa w Rozdziale V RODO, w tym w oparciu standardowe klauzule umowne wydane przez Komisję Europejską zgodnie z art. 46 ust. 2 lit. c RODO. Więcej informacji w tym zakresie można pozyskać pod adresem: daneosobowe@wiosna.org.pl.
10. Administrator danych nie prowadzi działań zautomatyzowanego przetwarzania danych ani profilowania.

Pełne zgłoszenie rodziny zawiera podpis jej przedstawiciela i **poniższą rekomendację, którą wypełnia osoba lub instytucja zgłaszająca rodzinę.**

WYPEŁNIA OSOBA LUB INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCA RODZINĘ

Informacje o podmiocie pośredniczącym w przekazaniu zgody:

osoba prywatna instytucja – jaka: _____

inne: _____

Kategorie rodziny:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Start w samodzielność | <input type="checkbox"/> Dziecko chore / z niepełnosprawnością | <input type="checkbox"/> Samodzielny rodzic |
| <input type="checkbox"/> Starość i osamotnienie | <input type="checkbox"/> Choroba / niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> Rodzina wielodzietna |
| <input type="checkbox"/> Zdarzenie losowe | <input type="checkbox"/> Nie wiem | <input type="checkbox"/> Dotknięci skutkami pandemii |

Proszę opisać historię rodziny, którą chcieliby Państwo włączyć do programu SZLACHETNA PACZKA. Proszę wskazać trudności z **jakimi rodzina zmagają się na co dzień oraz sposób w jaki stara się z nimi radzić.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Składając podpis oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną i potwierdzam odbiór jej egzemplarza oraz wyrażam zgodę na przekazanie informacji zawartych w opisie, uzupełnionych przez osobę zgłaszającą.

.....
Data i podpis pełnoletniego członka rodziny