Fundacja Aktywnej Rehabilitacji „FAR” ul. Łowicka 19

 02-574 Warszawa

 KRS nr 0000032645

 **tel./fax:** 22 651 88 02

**e-mail:** info@far.org.pl

**Facebook:**

Umowa nr ……………………../……….

**Umowa o współpracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych**

zawarta dnia………………………..

pomiędzy Fundacją Aktywnej Rehabilitacji ‘FAR” w Warszawie (02-574), ul. Łowicka 19, KRS nr 0000032645,

reprezentowaną przez………………………………………………………………….,

zwanej dalej „Fundacją”

a

………………………………………………………………………………. zam. ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….. PESEL………………………………………………………………………

działającą/ym osobiście

reprezentowaną/ym przez ………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zwaną/ym dalej „Podopiecznym”.

wspólnie zwanymi „Stronami”

**§ 1. Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest założenie i prowadzenie subkonta dla Podopiecznego w celu gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych w ramach działalności statutowej prowadzonej przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR”.

2. Szczegółowe zasady dotyczące zgromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych zgromadzonych a subkoncie określa Regulamin gromadzenia i wydatkowania środków pieniężnych poprzez subkonta Podopiecznych w ramach działalności statutowej prowadzonej przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR”, stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

**§ 2. Obowiązki Stron**

1. Fundacja jest obowiązana do:

a) zapewnienia Podopiecznemu konta bankowego, na którym gromadzone są środki pieniężne (subkonto),

b) zapewnienia obsługi księgowej subkonta,

c) udzielania wsparcia marketingowego w zakresie akcji informacyjnych prowadzonych przez Podopiecznego,

d) udostępniania Podopiecznemu miejsca na stronie internetowej Fundacji w zakładce „Nasi Podopieczni”.

2. Podopieczny jest obowiązany do:

a) rzetelnego i pełnego podawania swojej sytuacji,

b) wydatkowania środków pieniężnych zgromadzonych na subkoncie zgodnie z celami statutowymi Fundacji.

**§ 3. Komunikacja pomiędzy stronami**

1. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia i informacje przekazywane przez jedną ze stron drugiej stronie, winny być dokonywane zarówno w formie pisemnej, jak i elektronicznej na następujące adresy:

**Fundacja:**

Fundacja Aktywnej Rehabilitacji „FAR”

ul. Łowicka 19

 02-574 Warszawa

adres mailowy : subkonto@far.org.pl

**Podopieczny:** :

………………………………………………….

…………………………………………………

Tel. kom. ……………………………………..

adres mailowy:……………………………………..

2. Strony ustalają, iż za doręczoną jest uznawana korespondencja listowna w przypadku nieodebrania listu wysłanego pocztą poleconą w terminie 14 dni od pierwszej awizacji takiej korespondencji.

3. Środki, jakie zostaną wypłacone z subkonta na rzecz Podopiecznego, zostaną przekazane na rachunek bankowy o numerze…………………………………………………………………………………………………………………………………. Zmiana rachunku bankowego wymaga pisemnego poinformowania Fundacji.

§ 4. Ochrona danych osobowych

* 1. Administratorem danych osobowych podanych przez Podopiecznego będzie Fundacja.
	2. Pozostałe postanowienia dotyczące ochrony danych osobowych zawarte są w Klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik do niniejszej umowy będący jej integralną częścią.

**§ 5. Okres obowiązywania umowy**

1. Umowa jest zawarta na czas nieokreślony.

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. Fundacja może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia przez Podopiecznego obowiązków wynikających z umowy lub regulaminu, o jakim mowa w § 1 pkt 2 powyżej.

**§ 6. Postanowienia końcowe.**

1. Do umowy zastosowanie mają przepis kodeksu cywilnego.

2. Wszelkie spory będą rozwiązywane w drodze polubownej, a w razie braku osiągnięcia porozumienia właściwym do jego rozstrzygnięcia będzie sąd właściwy miejscowo i rzeczowo dla siedziby Fundacji.

3. Umowa jest sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Fundacja: Podopieczny:

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**do umowy o współpracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych**

Informujemy, że:

* 1. Administratorem danych osobowych podanych przez Podopiecznego jest Fundacja Aktywnej Rehabilitacji „FAR” w Warszawie, ul. Łowicka 19. Celem zbierania danych osobowych, w tym danych osobowych dotyczących zdrowia Państwa, jest zapewnienie realizacji umowy o współpracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych.

Brak podania danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia Podopiecznego, uniemożliwi realizację celu określonego powyżej.

* 1. Podopiecznemu przysługuje prawo dostępu do treści danych osobowych, ich prostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych i przenoszenia tych danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podane przez Podopiecznego dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia, będą przetwarzane w celu realizacji umowy o współpracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych.
	2. Dane udostępnione przez Podopiecznego, w tym dane dotyczące zdrowia, nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim z wyłączeniem sytuacji, gdy jest to niezbędne do świadczenia realizacji umowy o współpracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych, a odbiorcami danych będą tylko podmioty upoważnione z mocy prawa.
	3. Udostępnione Fundacji dane osobowe Podopiecznego, w tym dane dotyczące zdrowia, nie będą podlegały profilowaniu.
	4. Dane osobowe Podopiecznego nie są udostępniane innym podmiotom w celach marketingowych.
	5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Podopiecznego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
	6. Dane osobowe Podopiecznego, w tym dane dotyczące zdrowia, będą przechowywane przez Fundację przezokres przedawnienia roszczeń w związku z umową o współpracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych.

Oświadczam, że:

1. wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia, przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” w Warszawie wyłącznie w celu realizacji umowy o wsppóracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych,
2. wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie danych osobowych Podopiecznego

małoletniego/ubezwłasnowolnionego całkowicie......................................................................, w tym danych dotyczących zdrowia, przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” w Warszawie wyłącznie w celu realizacji umowy o wsppóracy w zakresie założenia i prowadzenia subkonta do gromadzenia środków pieniężnych.

 …………………………………………………….

 (data i podpis)