

.....  
(miejsowość i data)

# WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY

OSOBIE FIZYCZNEJ ZE ŚRODKÓW FUNDACJI POLAND BUSINESS RUN

(PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

**1. Dane Wnioskodawcy (dane osoby pełnoletniej, lub w przypadku osoby niepełnoletniej - dane opiekuna prawnego):**

IMIĘ I NAZWISKO:
ADRES:
WOJEWÓDZTWO / POWIAT:
PESEL:
TELEFON KONTAKTOWY*:
E-MAIL*:

\* Nie wypełnienie pola kontaktowego we wniosku skutkuje odrzuceniem wniosku z powodu braku możliwości kontaktu z wnioskodawcą.

**2. Dane Beneficjenta niepełnoletniego (jeśli dotyczy):**

IMIĘ I NAZWISKO:
ADRES:
WOJEWÓDZTWO / POWIAT:
PESEL:
DATA URODZENIA:

### 3. Kwota pomocy finansowej o jaką Wnioskodawca występuje:

Koszt całkowity przedmiotu wnioskowanego (kwota na podstawie faktury proforma lub kosztorysu)		PLN
Suma uzyskanego wsparcia z NFZ		PLN
Suma uzyskanego wsparcia z PCPR/MOPS		PLN
Suma uzyskanego wsparcia z Aktywnego Samorządu – PFRON		PLN
Suma uzyskanego wsparcia z innych źródeł, np. inne fundacje, zbiórki publiczne, 1% podatku itp.		PLN
Środki własne		PLN
<b>WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA PRZEZ FUNDACJĘ POLAND BUSINESS RUN</b>		<b>PLN</b>

### 4. Cel pomocy finansowej:

- Proteza kończyny górnej
- Element protezy kończyny górnej
- Proteza kończyny dolnej
- Element protezy kończyny dolnej
- Rehabilitacja ambulatoryjna (dla mieszkańców Krakowa i okolic) w Centrum Rehabilitacji Znowu W Biegu w Krakowie:
  - Dla osób po amputacji kończyny
  - Dla osób z inną niepełnosprawnością ruchową
  - Dla osób po mastektomii
- Turnus stacjonarny (z noclegiem) Rehabilitacja w Centrum Rehabilitacji Znowu W Biegu w Krakowie:
  - Dla osób po amputacji kończyny
  - Dla osób z inną niepełnosprawnością ruchową
  - Dla osób po mastektomii
- Rehabilitacja ambulatoryjna/ turnus rehabilitacyjny w innym ośrodku jakim?.....
- Rehabilitacja domowa

- Konsultacje z psychologiem
- Konsultacje z dietetykiem
- Konsultacje z podologiem
- Konsultacje z doradcą zawodowym
- Wózek
- Orteza
- Sprzęt rehabilitacyjny, jaki? .....
- Specjalistyczny sprzęt sportowy, jaki?.....
- Inny, jaki? .....

**5. Przyczyna niepełnosprawności i problemy w funkcjonowaniu (tj. rodzaj niepełnosprawności, poziom amputacji kończyny lub zakres mastektomii, od kiedy istnieje niepełnosprawność, z jakiego powodu powstała niepełnosprawność, aktualne problemy bólowe i w funkcjonowaniu, np. obrzęk, bóle fantomowe, ograniczenia w wykonywaniu codziennych czynności):**

**6. W czym pomoże Ci wsparcie Fundacji Poland Business Run (np. plany zawodowe, rozwój sportowy, udział w zawodach sportowych, realizacja marzeń itp.). Podziel się z nami swoją historią, abyśmy mogli lepiej poznać Twoje problemy i potrzeby oraz lepiej dostosować formę wsparcia.**

### 7. Skąd dowiedziałeś się o możliwości złożenia wniosku do Fundacji?

- z mediów społecznościowych (np. Facebook)
- z portalu internetowego
- z radia
- z telewizji
- od znajomego
- od Trenera Wsparcia
- byłem/am już kiedyś podopieczną Fundacji Poland Business Run
- od pracownika ośrodka społecznego (jakiego?).....
- inne, jakie?.....

### 8. Czy korzystasz z pomocy Trenera Wsparcia w Fundacji Poland Business Run?

- Tak, imię i nazwisko Trenera Wsparcia.....
- Nie
- Nie, ale jestem zainteresowany taką formą wsparcia.

.....  
(data i podpis składającego wniosek)

### Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Fundacji Poland Business Run

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy – zgodnie z art. 13 ust 1 i ust. 2 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/6/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r, Nr 119, s. 1) zwanego dalej „RODO”, iż:

#### Administrator danych/Współadministratorzy danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **FUNDACJA POLAND BUSINESS RUN** z siedzibą w Krakowie (31-137) przy ul Siemiradzkiego 17/ 2, posiadająca REGON: 364424465, NIP: 6762507232, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000617320, której akta rejestrowe przechowywane są przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy KRS, tel. 123957811 , e-mail: [biuro@polandbusinessrun.pl](mailto:biuro@polandbusinessrun.pl)

Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w rozumieniu art. 26 RODO będzie **FUNDACJA CENTRUM REHABILITACJI ZNOWU W BIEGU** z siedzibą w Krakowie (30-408), ul. Odrzańska 13 / 2, REGON: 381525090, NIP: 6793175570, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000749510, tel. 609 915 005, e-mail: [centrum@znouwbiegu.pl](mailto:centrum@znouwbiegu.pl)

Wspólne administrowanie dotyczyć będzie danych osobowych niezbędnych do organizowania w **Fundacji Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu** turnusów rehabilitacyjnych, możliwości udzielania Pani/Panu pomocy psychologicznej, doradztwa zawodowego lub korzystania z konsultacji medycznych u naszych specjalistów z dziedzin ortopedii, podologii, fizjoterapii, dietetyki.

Wspólne administrowanie danymi osobowymi na podstawie art. 26 ust. 1 RODO nie ma wpływu na realizację uprawnień przysługujących Pani/Panu na podstawie RODO.

Zgodnie z ustalonym między Współadministratorami podziałem obowiązków podmiotem odpowiedzialnym za zgodne z RODO przetwarzanie danych osobowych jest **Fundacja Poland Business Run**.

### **Cele i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

1. Pani/Pana dane osobowe, podane we wniosku o udzielenie pomocy, w tym szczególne kategorie danych osobowych dotyczące stanu zdrowia i historii choroby będą przetwarzane w celu i w zakresie niezbędnym do organizacji dla Pani/Pana wsparcia finansowego, a po zawarciu z nami porozumienia będą przekazywane osobom i podmiotom trzecim, czyli potencjalnym darczyńcom, sponsorom, mediom, zespołom miejskim – lokalnym organizatorom biegu, uczestnikom biegu, podmiotom leczniczym w celach: informacyjnych, promocji i marketingu wydarzenia, realizacji pomocy wskazanej we wniosku o udzielenie pomocy – na podstawie udzielonej nam przez Panią/Pana zgody (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust. 2 lit a RODO).
2. W przypadku otrzymania wsparcia finansowego Pani/Pana dane osobowe będą również przetwarzane w celu przygotowania i wykonania porozumienia, w którym będzie Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przez zawarciem takiego porozumienia (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit b RODO).
3. Pani/Pana dane osobowe będą następnie przez nas przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Fundacji związanych z przygotowaniem i złożeniem do instytucji publicznych sprawozdań finansowych i raportów pomocowych z działań Fundacji, a także wynikających z zawartych przez Fundację umów z instytucjami publicznymi i finansowymi w związku z udzieloną Pani/Panu pomocą (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit c RODO).
4. Pani/Pana wizerunek uwieczniony w formie zdjęć lub materiałów audio video będzie przez nas wykorzystywany tylko i wyłącznie w celach informacyjnych, promocji i marketingu wydarzenia oraz realizacji pomocy wskazanej we wniosku o udzielenie pomocy - wyłącznie na podstawie udzielonej nam przez Panią/Pana zgody (Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

### **Odbiorcy danych osobowych**

- 1) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 2) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby i podmioty trzecie, czyli potencjalni darczyńcy, sponsorzy, media, zespoły miejskie – lokalni organizatorzy biegu, uczestnicy biegu, podmioty lecznicze – w celach informacyjnych, promocji i marketingu wydarzenia, realizacji pomocy wskazanej we wniosku o udzielenie pomocy. Odbiorcami mogą być również potencjalni darczyńcy - osoby i podmioty trzecie w zakresie niezbędnym do przygotowania raportu pomocowego informującego o wykorzystaniu środków finansowych przekazanych przez darczyńców i sponsorów.

Pani/Pana dane osobowe mogą być ponadto przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora np. dostawcom usług informatycznych, podmiotom świadczącym usługi księgowo, kadrowo-płacowe, prawne i doradcze oraz innym podmiotom przetwarzającym dane w celu określonych przez Administratora – przy czym takie podmioty przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy z Administratorem.

### Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w punkcie II celów przetwarzania, tj.:

- 1) W zakresie wypełniania obowiązków ciążących na Fundacji - przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa, w tym dotyczące przedawnienia roszczeń oraz archiwizacji lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń (nie dłużej jednak niż przez okres 6 lat),
- 2) W zakresie wiążącego Panią/Pana z Fundacją porozumienia - przez okres konieczny do wykonania porozumienia, a następnie przez okres, w jakim Pani/Pan może dochodzić od nas roszczeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez nas porozumienia oraz przez jaki my moglibyśmy dochodzić takich roszczeń od Pani/Pana (nie dłużej jednak niż przez okres 6 lat),
- 3) W zakresie, w jakim do ich przetwarzania konieczna była Pani/Pana zgoda - przez okres do czasu wycofania przez Panią/Pana tej zgody.

W przypadku gdy nie będziemy mogli teraz udzielić Pani/Panu wsparcia finansowego i negatywnie rozpatrzymy Pani/Pana wniosek - będziemy chcieli przetwarzać Pani/Pana dane osobowe nie dłużej niż przez okres 2 lat - jednakże wyłącznie na podstawie Pani/Pana zgody i wyłącznie w celu możliwości ewentualnego późniejszego udzielenia Pani/Panu wsparcia finansowego lub poszukania innych form wsparcia.

### Prawa osób, których dane dotyczą

Ma Pani/Pan prawo żądania od nas:

- 1) Dostępu do treści swoich danych osobowych - czyli prawo do uzyskania potwierdzenia, czy Administrator przetwarza dane oraz informacji dotyczących takiego przetwarzania,
- 2) Otrzymania kopii danych osobowych - czyli prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych, które są przetwarzane przez Administratora, czy czym pierwsza kopia jest bezpłatna, natomiast za następane Administrator jest uprawnionych do pobrania opłaty w rozsądnej wysokości,
- 3) Sprostowania danych osobowych - jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne,
- 4) Usunięcia danych osobowych - w sytuacji gdy dane nie będą już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, zostanie cofnięta zgoda na przetwarzanie danych, zostanie zgłoszony sprzeciw wobec przetwarzania danych, dane będą przetwarzane niezgodnie z prawem,
- 5) Ograniczenia przetwarzania danych osobowych - gdy dane są nieprawidłowe może Pani/Pan żądać ograniczenia przetwarzania danych na okres pozwalający sprawdzić prawidłowość tych danych, dane będą przetwarzane niezgodnie z prawem, ale nie będzie Pani/Pan chciał, aby zostały usunięte, dane nie będą potrzebne Administratorowi, ale mogą być potrzebne Pani/Panu do obrony lub dochodzenia roszczeń lub gdy wniesie Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania danych - do czasu ustalenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- 6) Przenoszenia danych osobowych - czyli ma Pani/Pan prawo do otrzymania w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego swoich danych osobowych, dostarczonych administratorowi, oraz ma Pani/Pan

prawo przestać te dane osobowe innemu administratorowi bez przeszkód ze strony Administratora, któremu dostarczono te dane osobowe jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody lub umowy oraz przetwarzanie to odbywa się w sposób automatyczny,

7) Sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją – gdy Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej, powierzonej Administratorowi lub na podstawie uzasadnionego interesu Administratora lub wobec przetwarzania danych w celu marketingu bezpośredniego,

8) Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej nam zgody, - w przypadkach i na warunkach określonych w RODO. Prawa wymienione w pkt 1-8 powyżej można zrealizować poprzez kontakt z Administratorem.

#### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez nas niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.

#### **Informacje o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencji nie podania danych osobowych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt II. Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może skutkować brakiem realizacji działań.

#### **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji w tym profilowanie**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

#### **Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do organizacji międzynarodowych, jednakże mogą być przekazywane do państw trzecich (m.in. USA) poprzez korzystanie przez Administratora z narzędzi firm mających siedziby lub oddziały poza UE.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

### Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym szczególnych kategorii danych osobowych dotyczących stanu mojego zdrowia i historii choroby, podanych we Wniosku o udzielenie pomocy, przez:

- 1) Fundację Poland Business Run, z siedzibą w Krakowie (31-137) przy ul. Henryka Siemiradzkiego 17/2, KRS 0000617320,
- 2) Fundację Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu, z siedzibą w Krakowie (30-408), ul. Odrzańska 13 / 2, KRS 0000749510

w celu i w zakresie niezbędnym do otrzymania pomocy finansowej, zawarcia i wykonania Porozumienia Fundacji Poland Business Run z Podopiecznym, a następnie w celu możliwości zorganizowania Pani/Panu przez Fundację Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu turnusów rehabilitacyjnych, możliwości udzielania Pani/Panu pomocy psychologicznej, doradztwa zawodowego lub korzystania z konsultacji medycznych u naszych specjalistów z dziedzin ortopedii, podologii, fizjoterapii, dietetyki.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y, że w przypadku zawarcia z Fundacją porozumienia moje dane osobowe będą przekazywane osobom i podmiotom trzecim, czyli potencjalnym darczyńcom, sponsorom, mediom, zespołom miejskim – lokalnym organizatorom biegu, uczestnikom biegu, podmiotom leczniczym w celach: informacyjnych, promocji i marketingu wydarzenia, realizacji pomocy wskazanej we wniosku o udzielenie pomocy.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

### Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami *Regulaminu udzielania pomocy finansowej dla osób fizycznych* i zobowiązuje się do jego stosowania.

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)



**Niniejszy wniosek wraz z załącznikami należy przesać na adres:**

Dział Wsparcia Fundacji Poland Business Run  
Klaudia Kaniewska  
ul. Odrzańska 13/2  
30-408 Kraków

**Załączniki do wniosku:  
(proszę zaznaczyć)**

- Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności\* (w przypadku osób po mastektomii warunek nie jest konieczny)
- Kosztorys lub faktura proforma sprzętu ortopedycznego, rehabilitacyjnego, protezy lub turnusu rehabilitacyjnego itp. \* (nie dotyczy wnioskowania o rehabilitację/turnusy rehabilitacyjne w Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu)
- Specyfikacja protezy na wzorze Fundacji w przypadku ubiegania się o dofinansowanie do protezy lub jej elementów, dokument wystawiony przez pracownię ortopedyczną\*
- Kserokopie dokumentów poświadczających stan zdrowia (np. wypisy ze szpitala)\*
- Kserokopia decyzji PCPR/PFRON/NFZ
- Inne, jakie? .....
- Zaświadczenie o studiowaniu, zaświadczenie o osiągnięciach sportowych, artystycznych (dobrowolne)
- Kserokopia dokumentu potwierdzającego możliwość reprezentowania wnioskodawcy

**\*wymagane do rozpatrzenia wniosku**