



_____ *(rok - miesiąc - dzień)*

Formularz zgłoszeniowy do programu „Boskie Matki”

Imię, nazwisko osoby zgłaszającej się:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Data urodzenia:

PESEL:

Dane kontaktowe do osoby, którą upoważniam do kontaktu z Fundacją:

.....

.....

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

DIAGNOZA:

.....

.....

.....

HISTORIA CHOROBY W KOLEJNOŚCI OD DZIŚ:

INFORMACJE DOTYCZĄCE CIĄŻY:

(W SZCZEGÓLNOŚCI TYDZIEŃ CIĄŻY, DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG CIĄŻY, INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA)

KONTAKTY do specjalistów prowadzących:

LEKARZ SPECJALISTA I:

.....
(IMIĘ, NAZWISKO, Nr TELEFONU; NAZWA OŚRODKA, ADRES)
.....

LEKARZ SPECJALISTA II:

.....
(IMIĘ, NAZWISKO, Nr TELEFONU; NAZWA OŚRODKA, ADRES)
.....

LEKARZ SPECJALISTA III:

.....
(IMIĘ, NAZWISKO, Nr TELEFONU; NAZWA OŚRODKA, ADRES)
.....

WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W BIURZE FUNDACJI LUB PRZESŁAĆ POCZTĄ NA ADRES: FUNDACJA „RAK’N’ROLL - WYGRAJ ŻYCIE”, ul. Wiśniowa 59/6, 02-520 Warszawa

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Rak’n’Roll – Wygraj Życie z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiśniowej 59 lok. 6, 02-520 Warszawa; KRS: 0000338803, NIP: 9512296994 **w celu uzyskania pomocy finansowej, psychologicznej oraz rzeczowej od Fundacji w ramach programu BOSKIE MATKI**, danych przekazanych w niniejszym formularzu, w tym danych o stanie mojego zdrowia.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis czytelny

W trosce o bezpieczeństwo Twoich danych chcielibyśmy poinformować Cię w jaki sposób przetwarzamy twoje dane osobowe, na jakiej podstawie i jakie masz prawa w celu ich obrony.

1. Administratorem twoich danych osobowych jest Fundacja Rak'n'Roll – Wygraj Życie z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiśniowej 59 lok. 6, 02-520 Warszawa; KRS: 0000338803, NIP: 9512296994 zwana dalej: „**Administratorem**”.
2. Z Administratorem danych można skontaktować się poprzez adres email biuro@rakanroll.pl telefonicznie pod numerem 22 841 2747 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować poprzez email agata@rakanroll.pl telefonicznie pod numerem 22 841 2747 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z Inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania pomocy finansowej, psychologicznej oraz rzeczowej od Fundacji w ramach programu BOSKIE MATKI, na podstawie wyrażonej zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania twoich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, co oznacza, iż przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie twojej dobrowolnej zgody.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wsparcia Fundacji. W każdej chwili masz prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie twoich danych osobowych, które przetwarzane są na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Masz prawo do żądania od Administratora dostępu do treści twoich danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. W przypadku stwierdzenia, iż przetwarzanie twoich danych osobowych następuje niezgodnie z RODO i ustawą o ochronie danych osobowych masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Odbiorcami twoich danych osobowych będą te podmioty, którym Administrator ma obowiązek przekazywania danych na podstawie przepisów prawa oraz w związku ze świadczonym wsparciem, a także z uwzględnieniem należytej i niezbędnej ochrony danych szczególnej kategorii - podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi księgowo-kadrowe, transportowe, dostarczające przesyłki kurierskie i pocztowe, prawnicze i informacyjne, niemniej w zakresie ograniczonym do niezbędnego minimum.
9. Twoje Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia współpracy z Fundacją lub śmierci Podopiecznego, chyba że w tym okresie dokumentacja medyczna zostanie odebrana przez Podopiecznego, osobę upoważnioną przez Podopiecznego za życia lub osobę, która w chwili zgonu Podopiecznego była jego przedstawicielem ustawowym bądź w przypadku zgłoszenia żądania usunięcia danych osobowych umieszczonych w dokumentacji medycznej w toku współpracy z Fundacją.
10. Twoje dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, a także nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani do organizacji międzynarodowej.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis czytelnik