

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do programu „Napędzamy Marzenia”

Fundacja AUTOpomOC · KRS 0001213578 · ul. Piotrkowska 56/18, 80-180 Gdańsk

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przelać e-mailem (skan lub zdjęcie) na adres autopomocfundacja@gmail.com.
Pytania: +48 798 199 886 lub autopomocfundacja@gmail.com.

1. DANE WNIOSKODAWCY (osoby zgłaszającej)

Imię i nazwisko / nazwa instytucji	
Adres korespondencyjny	
Telefon	
E-mail	

Wnioskodawca jest:

- ☐ pełnoletnim Uczestnikiem (zgłaszam własne marzenie)
- ☐ rodzicem / opiekunem prawnym Uczestnika
- ☐ przedstawicielem instytucji (np. szkoła, OPS, organizacja pozarządowa)

2. DANE UCZESTNIKA (MARZYCIELA) — jeśli inny niż Wnioskodawca

Imię i nazwisko	
Wiek / data urodzenia	
Miejscowość zamieszkania	

3. SYTUACJA UCZESTNIKA

Uczestnik należy do grupy (można zaznaczyć kilka):

- ☐ dzieci i młodzież
- ☐ osoba w trudnej sytuacji materialnej lub życiowej
- ☐ osoba z niepełnosprawnością
- ☐ osoba zagrożona wykluczeniem społecznym / wykluczona społecznie
- ☐ młody pasjonat motoryzacji

Krótki opis sytuacji życiowej, materialnej lub zdrowotnej Uczestnika:

--

Na dalszym etapie Fundacja może poprosić o dokumenty potwierdzające opisaną sytuację (np. orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie, opinię OPS).

4. MARZENIE

Opis marzenia — co jest marzeniem Uczestnika i dlaczego jest dla niego ważne?

--

Dodatkowe informacje istotne dla realizacji (np. stan zdrowia, ograniczenia ruchowe, preferowane terminy):

5. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem programu „Napędzamy Marzenia” i akceptuję jego postanowienia. (wymagane)
- ☐ Oświadczam, że podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą. (wymagane)
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu, w tym danych o stanie zdrowia, przez Fundację AUTOpoMOC z siedzibą w Gdańsku w celu przyjęcia i rozpatrzenia zgłoszenia oraz realizacji programu „Napędzamy Marzenia”. (wymagane)
- ☐ Jako rodzic / opiekun prawny wyrażam zgodę na udział małoletniego Uczestnika w programie „Napędzamy Marzenia”. (wymagane, jeśli Uczestnik jest małoletni)
- ☐ Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny i e-mailowy w sprawie zgłoszenia. (wymagane)
- ☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku Uczestnika w materiałach informacyjnych i promocyjnych Fundacji (strona internetowa, media społecznościowe) — zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgoda jest dobrowolna, może być cofnięta w każdym czasie, a jej brak nie wpływa na udział w Programie.

Klauzula informacyjna (art. 13 RODO): Administratorem danych osobowych jest Fundacja AUTOpoMOC z siedzibą w Gdańsku, ul. Piotrkowska 56/18, 80-180 Gdańsk, e-mail: autpomocfundacja@gmail.com. Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia zgłoszenia i realizacji programu „Napędzamy Marzenia” — na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) oraz prawnie uzasadnionego interesu Fundacji, jakim jest dokumentowanie działalności statutowej i obrona przed roszczeniami (art. 6 ust. 1 lit. f RODO); dane o stanie zdrowia — na podstawie wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Odbiorcami danych mogą być, wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji marzenia, partnerzy Fundacji oraz podmioty świadczące dla Fundacji usługi IT, księgowe lub prawne. Dane przechowywane są przez okres rozpatrywania zgłoszenia i realizacji marzenia, a następnie do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub cofnięcia zgody. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w Programie. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania) oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO. Dane nie są przekazywane do państw trzecich ani profilowane. Szczegóły: autpomocfundacja.pl/polityka-prywatnosci.

miejsowość, data

czytelny podpis Wnioskodawcy