

POROZUMIENIE

Porozumienie, zwane dalej Umową, zawarte w Warszawie dnia

Wypełnia Fundacja

pomiędzy:

FUNDACJA AVALON – Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym, wpisana do KRS przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy pod nr: **0000270809**, NIP: 9522021000, REGON: 140815890 z siedzibą w Warszawie, przy ul. Michała Kajki 80/82/1 reprezentowaną przez **Sebastiana Luty** zwaną dalej **Fundacją**

a

Beneficjentem:

Imię, nazwisko:	Adres zamieszkania:

Dowód osobisty nr:	Telefon domowy:	Telefon komórkowy:

Działający w imieniu własnym Reprezentowanym przez: Rodzica Opiekuna prawnego Inny

Wypełnić tylko w przypadku wystąpienia osoby reprezentującej – proszę podać dane osoby reprezentującej

Imię, nazwisko:	Adres zamieszkania:	
Dowód osobisty nr:	Telefon domowy:	Telefon komórkowy:

zwanym dalej **Beneficjentem**,

Dodatkowo upoważnieni przez Beneficjenta:

Lp	Imię, nazwisko	Dowód osobisty nr	Upoważniony do – zaznaczyć odpowiednie pola
1			Uzyskiwania informacji o operacjach i stanie subkonta Podpisywania i składania wniosków o dofinansowanie Otrzymywania przelewów kwot wynikających z wniosków
2			Uzyskiwania informacji o operacjach i stanie subkonta Podpisywania i składania wniosków o dofinansowanie Otrzymywania przelewów kwot wynikających z wniosków

§ 1

Na podstawie niniejszego porozumienia Fundacja przyjmuje Beneficjenta jako swojego podopiecznego. Strony umowy stwierdzają zgodnie, że celem porozumienia jest szeroko rozumiana współpraca w zakresie rehabilitacji, aktywizacji, integracji społecznej - odnajdywania się w społeczeństwie osób niepełnosprawnych i chorych, ciężko poszkodowanych w wyniku urazów i chorób.

§ 2

Fundacja nadaje numer członkowski - Jest to numer ewidencyjny Subkonta Beneficjenta w rejestrze Fundacji:

Fundacja do 10 dnia każdego miesiąca przekaże drogą mailową informacje o stanie subkonta Beneficjenta za miesiąc poprzedni na następujący wskazany przez Beneficjenta adres e-mail:

§ 3

W celu gromadzenia środków finansowych przez Beneficjenta, Fundacja:

- udostępnia Beneficjentowi **subkonto**/konta bankowe według rodzaju wskazanego w regulaminie.
- zapewnia Beneficjentowi rzetelną, profesjonalną księgowość i rachunkowość zebranych środków na subkoncie;
- zapewnia Beneficjentowi wsparcie marketingowe dla prowadzonych przez niego akcji informacyjnych;
- zapewnia Beneficjentowi miejsce na stronie internetowej www.fundacjaavalon.pl

§ 4

1. Subkonto/Konto służy Beneficjentowi do otrzymywania wpłat środków pieniężnych pochodzących z darowizn otrzymywanych przez Fundację od osób fizycznych i osób prawnych (firm) i kierowanych bezpośrednio do tego Beneficjenta.



2. Subkonto/Konto służy beneficjentowi do otrzymywania wpłat w ramach 1% podatku wg zasad ustawy z dnia 24.04.2003 o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

§ 5

1. Fundacja pobiera opłatę manipulacyjną w wysokości 3% od wpłat określonych §4 pkt 1.
2. Fundacja pobiera opłatę manipulacyjną w wysokości 10% od wpłat określonych §4 pkt 2.
3. Opłata manipulacyjna będzie w 100% przeznaczona na rozwój Fundacji i realizację celów statutowych Fundacji ujętych w §8.

§ 6

Wszystkie środki gromadzone na rzecz Beneficjenta są księgowane na jego subkoncie i przeznaczane na jego potrzeby i będą wydatkowane według jego życzenia pod warunkiem zgodności z celami statutowymi Fundacji określonymi w §8 i Regulaminem.

§ 7

Fundacja zobowiązuje się do wykonania indywidualnej woli Darczyńcy (darowizna na rzecz Beneficjenta) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji określonymi w §8 i Regulaminem.

§ 8

Celem statutowym Fundacji jest:

- Udzielenie pomocy w powrocie do zdrowia osobom po urazie kręgosłupa, osobom niepełnosprawnym i poważnie, przewlekle chorym a w szczególności pomoc w finansowaniu rehabilitacji fizycznej i leczenia w kraju i zagranicą,
- Pomoc w finansowaniu rehabilitacji społecznej i zawodowej osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych,
- Udzielenie pomocy finansowej osobom po urazie kręgosłupa, osobom niepełnosprawnym i poważnie, przewlekle chorym oraz rodzinom osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych.
- Pomoc i wsparcie finansowe i niefinansowe (w tym udzielanie pożyczek) instytucji działających na rzecz rehabilitacji fizycznej, społecznej i zawodowej oraz leczenia w kraju i zagranicą osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych.

Fundacja realizuje swoje cele poprzez:

- Gromadzenie i właściwe wykorzystanie środków finansowych i rzeczowych pochodzących z darów osób fizycznych i prawnych;
- Udzielanie pomocy rzeczowej oraz finansowej w procesie leczenia i rehabilitacji osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych;
- Organizowanie wyjazdów na leczenie w kraju i zagranicą;
- Organizowanie opieki całodobowej,
- Wsparcie finansowe codziennego funkcjonowania osób po urazie kręgosłupa i ich rodzin, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych i ich rodzin.
- Udzielanie pomocy w finansowaniu zakupu ruchomości, nieruchomości, przedmiotów ortopedycznych oraz urządzeń ułatwiających funkcjonowanie osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych.
- Udzielanie pomocy w finansowaniu wyjazdów rehabilitacyjnych, sanatoryjnych, wypoczynkowych osób po urazie kręgosłupa, osób niepełnosprawnych i poważnie, przewlekle chorych – wraz z opiekunami.

§ 9

Szczegółowe informacje dotyczące gromadzenia środków na subkontach zawarte są w regulaminie stanowiącym załącznik do niniejszego porozumienia.

§ 10

1. Strony umowy mogą zgłaszać zmiany, pozostające w zgodzie z celami współpracy oraz zapisami zawartej umowy.
2. Zmiany w umowie mogą nastąpić wyłącznie po ich uprzednim zaakceptowaniu przez obie Strony z zachowaniem formy pisemnej (aneks).
3. Zmiany regulaminu nie stanowią zmiany samego porozumienia i zgodnie z zapisami regulaminu nie wymagają formy pisemnej.
4. Adres e-mail wskazany w §2 Porozumienia jest adresem kontaktowym i beneficjent wyraża zgodę aby wiadomości przekazywane tą drogą były traktowane przez Fundację jako jego oświadczenia woli i zrzeka się wszelkich roszczeń wobec Fundacji jakie mogłyby wystąpić w związku z nieprawidłowościami powstałymi w wyniku takiej komunikacji, w tym przekazania tą drogą wiadomości przez osobę nieupoważnioną.
- Wszelkie zmiany adresu kontaktowego wymagają zgłoszenia z adresu e-mail podanego w Porozumieniu lub formy pisemnej.

§ 11

1. Umowa jest zawarta na czas nieokreślony i wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na podstawie porozumienia Stron, w tym, w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających dalsze wykonywanie zobowiązań wynikających z umowy.
3. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia obowiązków przez drugą Stronę wynikających z umowy.
4. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
5. Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy Strony będą starały się rozwiązać polubownie w ramach powoływanego każdorazowo Komitetu Merytorycznego.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa wspólnotowego, krajowego, kodeksu cywilnego.

§ 13

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze Stron. Drugi egzemplarz umowy będzie podpisany cyfrowo certyfikowanym podpisem przez pracownika Fundacji i przesłany na wskazany w §2 email. Certyfikowany podpis cyfrowy jest równoznaczny z podpisem odręcznie złożonym i jest mu równy co do wartości prawnej.

§ 14

Beneficjent/ Reprezentant, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Fundację w celach związanych z realizacją powyższego porozumienia, reklamowych i informacyjnych i został poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Beneficjent lub wskazany reprezentant, data, podpis

Fundacja, pieczęć, data, podpis

