



DÁRCOVSKÝ PROGRAM ETELA

1. Žadatel = příjemce finančního daru

Jméno			
Organizace			
Telefon		E-mail	
Kontaktní adresa			
Váš vztah k příjemci podpory			

2. Příjemce podpory = nezletilý/á

Jméno	
Datum narození	
Zákonný zástupce *)	
Kontaktní adresa	
Školské zařízení	

*) v případě nezletilé osoby, resp. osoby s omezenou způsobilostí k právním úkonům



3. Zdůvodnění žádosti o podporu

Stručný popis příjemce podpory navrhovaného Popis programu	
Popis programu, aktivity či pomůcky	
Rozpočet výdajů, na které chcete podporu použít	
Uveďte částku požadovanou od ETELA o.p.s.	



4. Detail navrhovatele

V případě, že příjemcem podpory je konkrétní nezletilé dítě a ne skupina:

<u>Matka</u> Jméno: Věk: Zaměstnání:	
<u>Otec</u> Jméno: Věk: Zaměstnání:	

5. Čestné prohlášení o souhrnu výše příjmů všech členů domácnosti za rok 2019

Počet členů domácnosti:

Do 5 let:

6-15 let:

Nezaopatřené 16-26 let:

27 let a starších nevýdělečně činných:

27 let a starších výdělečně činných:

Souhrn pravidelných příjmů za rok 2019 všech členů domácnosti:

Údaje o výši příjmů za rok 2019 (měsíčně)

Příjmy ze závislé činnosti (zaměstnání):

Název zaměstnavatele:

Adresa zaměstnavatele:

Příjmy z podnikání:

Důchod (invalidní, sirotčí, starobní, aj.):

Podpora v nezaměstnanosti:

Mateřský/rodičovský příspěvek:

Příspěvek na péči:

Další příjmy:

Průměrné měsíční životní náklady všech členů domácnosti:

(nájem, léky, doprava k lékaři, splátky hypotéky, inkaso, atd.) ve výši:



Prohlašuji, že jsem si vědom toho, že toto prohlášení je nedílnou částí žádosti o finanční příspěvek od o.p.s. ETELA .

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v Žádosti i v tomto prohlášení, případně informace, které jsme ústně či písemně sdělil o.p.s. ETELA, jsou pravdivé a úplné.

Dále prohlašuji, že jsem si vědom důsledků uvedení nepravdivých údajů.

Prohlašuji, že jsem si vědoma tohoto, že mi podepsáním tohoto prohlášení, Žádosti ani souhlasu automaticky nevznikl nárok na uzavření smlouvy, nejedná se o veřejný příslib.

V dne.....

Podpis žadatele.....

V případě, že navrhovatelem je ORGANIZACE:

Jméno: Právní subjektivita: Statutární zástupce:	
Náplň činnosti organizace	
Datum a podpis žadatele:	

Můžete přiložit dokumenty či fotografie ilustrující vaši žádost.

V případě zdravotního hendikepu můžete přiložit doporučení nebo zprávu lékaře, případně kopii průkazky ZTP.

Žádost zašlete na adresu: ETELA o.p.s.

Hana Petáková



Průmyslová 536
252 50 Vestec
hana@etela.cz
Tel.: +420 730 925 459

Na obálku prosím viditelně napište „Dárčovský program ETELA“

Podklady pro vyhotovení dárčovské smlouvy

Žadatel:

Název organizace/Jméno a příjmení:

Rodné číslo/datum narození:

Adresa:

Bank. účet:

IČ:

DIČ:

Datum:

.....
Podpis, (razítko) žadatele

6. Souhlas se zpracováním osobních údajů

Žadatel ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „Nařízení“) uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů, které ETELA o.p.s. IČ: 27408132 se sídlem Vestec, Průmyslová 536, PSČ 25242 (dále jen „ETELA“), jakožto správce osobních údajů, dobrovolně poskytl v souvislosti s žádostí o finanční příspěvek v rámci dárčovského programu o.p.s. ETELA.

Žadatel prohlašuje, že jím poskytnutý souhlas je zcela svobodný, konkrétní, informovaný a jednoznačný a že si je vědom účelů, pro který budou jeho osobní údaje zpracovány. Žadatel prohlašuje, že má právo poskytovat osobní údaje o klientovi.

Žadatel souhlasí se zpracováním následujících osobních údajů za účelem vyřízení jím podané žádosti:

- Jména, příjmení a titulu žadatele/zákonný zástupce (navrhovatele) i klienta,
- Data narození žadatele/zákonný zástupce (navrhovatele) i klienta
- Telefonního číslo a e-mailové adresy žadatele/zákonný zástupce (navrhovatele)
- Adresy trvalého pobytu a kontaktní adresy žadatele/zákonný zástupce (navrhovatele) i klienta
- Čísla bankovního účtu žadatele/zákonný zástupce (navrhovatele)
- Diagnózu, zdravotní údajů, příp. důvod vzniku postižení klienta, sociálním stavu rodiny
- Informace ohledně omezení svéprávnosti, pěstounství či adopci klienta,



- Počtu výtěžných a nevýtěžně činných osob žijících ve společné domácnosti a jejich vztah k žadateli
- Výše pravidelného zdroje příjmů žadatele i osob žijících ve společné domácnosti plynoucích ze zaměstnání, podnikání, důchodu, výživného, příspěvku na péči, příspěvku na mobilitu, případně z jiných příjmů,
- Průměrných měsíčních životních nákladů žadatele i osob žijící ve společné domácnosti,
- Číslo a platnosti průkazu osob se zdravotním postižením klienta

Žadatel dále souhlasí se zpracováním následujících osobních údajů pro propagační účely o.p.s. ETELA:

- Jména, příjmení a titulu žadatele
- Fotografie klienta, žadatele
- Videozáznam klienta, žadatele

Žadatel tím uděluje souhlas ze zpracování dat na dobu 10 let ode dne jeho udělení. Prohlašuje, že jsem byl seznámen/a s tím, že mám právo přístupu k poskytnutým informacím a jejich opravu. Dále pak s tím, že svůj souhlas se zpracováním dat může odvolat. V těchto případech bude kontaktovat Janu Faiereislovou na e-mail info@etela.cz.

ETELA prohlašuje, že plně odpovídá za bezpečnosti poskytnutých osobních údaj a rovněž za to, že tyto osobní údaje nebudou zneužity. Databáze osobních údajů vedena ETELA může být přístupná pouze osobám, které na základě pracovní nebo jiné smlouvy pro ETELA tyto osobní údaje zpracovávají, případně ETELA pověřeným zpracovatelům osobních údajů. Tyto osoby a zpracovatelé jsou zavázání mlčenlivostí o všech osobních údajích, se kterými se tímto způsobem seznámily.

Žadateli automaticky nevzniká nárok na uzavření smlouvy, nejedná se o veřejný příslib.

V dne.....

Podpis žadatele.....