

Fundacja Poland Business Run  
ul. H. Siemiradzkiego 17/2, 31-137 Kraków  
KRS: 0000617320, NIP: 6762507232  
tel. + 48 12 422 02 99, 504458979  
k.kaniewska@polandbusinessrun.pl  
www.polandbusinessrun.pl

dn. 2024/.../.....

## Wniosek o udzielenie pomocy organizacji

### Część I

**1. PEŁNA NAZWA ORGANIZACJI:**

**2. ADRES SIEDZIBY:**

ULICA..... DOM..... LOKAL..... KOD..... MIASTO.....

**3. ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ PODANY POWYŻEJ):**

ULICA..... DOM..... LOKAL..... KOD..... MIASTO.....

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ

.....  
Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”) (Dz.U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 2016.05.04) przekazuję moje dane osobowe, w szczególności imię i nazwisko, i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie na potrzeby związane ze złożeniem i rozpatrzeniem wniosku o dotację, w szczególności w zakresie zapewnienia wymiany korespondencji, przez Fundację Poland Business Run z zastrzeżeniem uregulowań ww. rozporządzenia.

.....  
(CZYTELNY PODPIS)

**4. DANE KONTAKTOWE:**

TELEFON..... FAX.....

STRONA WWW.....

E-MAIL.....

**5. LICZBA CZŁONKÓW ORGANIZACJI:**

(nie dotyczy fundacji):

**6. ROK POWSTANIA ORGANIZACJI:**

**7. NIP:**

.....

**8. REGON/KRS:**

.....

**9. DOSTOSOWANIE SIEDZIBY DO POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:**

TAK

NIE

**10. CZY PAŃSTWA ORGANIZACJA POSIADA JEDNOSTKI TERENOWE?:**

TAK

NIE

Jeżeli tak, proszę podać miejsca:

**11. PRZEDSIĘWZIĘCIA ORGANIZACJI ZREALIZOWANE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI I PO MASTEKTOMII -**

**12. SFERY DZIAŁALNOŚCI** (PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE DLA DZIAŁAŃ PAŃSTWA ORGANIZACJI):

1. POMOC SPOŁECZNA W TYM POMOC RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIA SZANS TYCH RODZIN I OSÓB  
2. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ INTEGRACJI I REINTEGRACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM  
3. DZIAŁALNOŚĆ CHARYTATYWNA  
4. OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA  
5. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
6. PROMOCJA ZATRUDNIENIA I AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY I ZAGROŻONYCH ZWOLNIENIEM Z PRACY  
7. DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA ROZWÓJ GOSPODARCZY, W TYM ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

8. NAUKA, SZKOLNICTWO WYŻSZE, EDUKACJA, OŚWIATA I WYCHOWANIE  
9. WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻY  
10. WSPIERANIE I UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ  
11. RATOWNICTWO I OCHRONA LUDNOŚCI  
12. PROMOCJA I ORGANIZACJA WOŁONTARIATU  
13. POMOC POLONII I POLAKOM ZA GRANICĄ  
14. DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH ORAZ PODMIOTÓW WYMIIENIONYCH W ART. 3 UST. 3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE, W ZAKRESIE OKREŚLONYM W ART. 4 UST. 1 PKT. 1-32 USTAWY

PROSZĘ ZAKREŚLIĆ TRZY NAJWAŻNIEJSZE SFERY DZIAŁALNOŚCI PAŃSTWA ORGANIZACJI, DOKONUJĄC WYBORU Z ZAMIESZCZONEGO POWYŻEJ SPISU

**13. AKTUALNY SKŁAD WŁADZ ORGANIZACJI:**

DATA WYBORU WŁADZ:

KADENCJA: .....LAT

ZARZĄD		KOMISJA REWIZYJNA	
IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA

NINIEJSZYM WYRAŻAMY ZGODĘ NA WYKORZYSTYWANIE (W SZCZEGÓLNOŚCI PRZETWARZANIE, PUBLIKOWANIE, UDOSTĘPNIANIE) ZAMIESZCZONYCH W ANKIECIE INFORMACJI I DANYCH NA POTRZEBY ZWIĄZANE Z ROZPATRZENIEM WNIOSKU O DOTACJĘ A W PRZYPADKU UDZIELENIA DOTACJI NA POTRZEBY REALIZACJI I ROZLICZENIA DOTACJI PRZEZ FUNDACJĘ POLAND BUSINESS RUN ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 R. (DZ.U.U.E.L.2016.119.1)), Z ZASTRZEŻENIEM UREGULOWAŃ WW. ROZPORZĄDZENIA.

ZARZĄD		KOMISJA REWIZYJNA	
IMIĘ I NAZWISKO	Czytelny podpis	IMIĘ I NAZWISKO	Czytelny podpis

## Część II OPIS PROJEKTU I REALIZACJI

1. Całkowity koszt realizacji projektu

2 Własny udział finansowy ze wskazaniem źródła pochodzenia wkładu własnego

3. Kwota dotacji o jaką wnioskodawca występuje ze wskazaniem jej przeznaczenia.

4. Nazwa projektu.

5. Termin oraz miejsce realizacji projektu.

6. Adresaci projektu.

7. Cel projektu.

8. Opis projektu (fazy i formy realizacji projektu).

9. Przewidywane efekty przeprowadzenia projektu.

10. Inni partnerzy uczestniczący w realizacji projektu (w jakim zakresie i fazach projektu).

--

**Oświadczenie:**

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane przez nas w tym wniosku są zgodne z prawdą i zostały zaaprobowane przez Zarząd/Dyrekcję.

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

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

.....  
PIECZĘĆ ORGANIZACJI

ZARZĄD		KOMISJA REWIZYJNA	
IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO	FUNKCJA

PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH

Załączniki:

- 1) Sprawozdanie merytoryczne Wnioskodawcy za 2022 i 2023 rok,
- 2) Sprawozdanie finansowe Wnioskodawcy za 2022 i 2023 rok,
- 3) Szczegółowy budżet projektu,
- 4) Statut organizacji lub inny dokument określający zasady działalności Wnioskodawcy;
- 5) Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Fundacji Poland Business Run wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z Regulaminem przez Podopiecznego Beneficjenta,
- 6) Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem przez Podopiecznego Beneficjenta,
- 7) Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem przez Beneficjenta.

**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**

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) .

**Cele i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

1. Dane osobowe Pani/Pana, 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, w szczególności w trakcie procedury oceny wniosku o dotację, a po zawarciu z nami umowy dotacji 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 umowy dotacji, w którym będzie Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem takiej umowy dotacji (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 szczególności, 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, członkowie Komisji ds. weryfikacji wniosków. 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.

3) Pani/Pana dane osobowe mogą być ponadto przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora np. dostawcom usług informatycznych, podmiotom świadczącym usługi księgowe, 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 umowy dotacji – przez okres konieczny do wykonania umowy, a następnie przez okres, w jakim Pani/Pan może dochodzić od nas roszczeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez nas umowy dotacji 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 rozpatrzemy Pani/Pana wnioski – będziemy chcieli przetwarzać Pani/Pana dane osobowe 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 następne 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 przesłać 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 lub Inspektorem Danych Osobowych e-mail: [iod@iods.pl](mailto:iod@iods.pl).

### **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.

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

**W związku z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Fundacji Poland Business Run, niniejszym wyrażam zgodę na przekazanie i przetwarzanie moich danych osobowych w tym szczególnych kategorii danych osobowych dotyczących stanu mojego zdrowia i historii choroby, podanych we *Wniosku o udzielenie pomocy* oraz w załączonych do niego dokumentach, przez Fundację Poland Business Run, z siedzibą w Krakowie (31-137) przy ul. Henryka Siemiradzkiego 17/2, KRS 0000617320, w celu i w zakresie niezbędnym do otrzymania pomocy finansowej, zawarcia i wykonania umowy dotacji Fundacji Poland Business Run z Beneficjentem.**

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y, że w przypadku zawarcia z Fundacją umowy dotacji 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 przez Podopiecznego Beneficjenta**

Ja, niżej podpisany ....., będący Podopiecznym Beneficjenta, niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami *Regulaminu udzielania pomocy finansowej dla organizacji przez Fundację Poland Business Run*.

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

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem przez Beneficjenta**

Działając w imieniu i na rzecz Beneficjenta, oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami *Regulaminu udzielania pomocy finansowej dla organizacji przez Fundację Poland Business Run*.

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