

.....  
(data)

## ZGŁOSZENIE RODZINY DO SZLACHETNEJ PACZKI

UWAGA! Rodzina lub osoba zgłaszana do programu Szlachetna Paczka nie może zgłosić samej siebie. Skutecznego zgłoszenia Rodziny może dokonać wyłącznie osoba trzecia (np. sąsiad, lekarka pierwszego kontaktu, pedagog ze szkoły dziecka z Rodziny, pracowniczka MOPS).

Zgłoszenie do Programu nie daje gwarancji, że Wolontariusz odwiedzi tę Rodzinę/osobę. Dołożymy wszelkich starań, by do takiego spotkania doszło. Choć całe życie pojawia się w kolejnych lokalizacjach wiemy, że nasi Wolontariusze nie są w stanie dotrzeć do każdej osoby, która potrzebuje pomocy. To, że Wolontariusz odwiedzi Rodzinę nie gwarantuje, że otrzyma ona pomoc. O zakwalifikowaniu do Programu Rodzina zostanie powiadomiona.

## CZĘŚĆ I – INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM I ZGŁASZANEJ RODZINIE

## WYPEŁNIA OSOBA ZGŁASZAJĄCA RODZINĘ

Zgłaszam Rodzinę jako:

☐ osoba prywatna    ☐ instytucja (firma, OPS lub inny podmiot) – jaka: .....

Powód zgłoszenia Rodziny:

- |                                                     |                                                                      |                                                   |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Choroba/niepętnosprawność  | <input type="checkbox"/> Dziecko z chorobą/ z<br>niepętnosprawnością | <input type="checkbox"/> Zdarzenie losowe         |
| <input type="checkbox"/> Samodzielny rodzic/opiekun | <input type="checkbox"/> Starość                                     | <input type="checkbox"/> Dotknięci skutkami wojny |
| <input type="checkbox"/> Rodzina wielodzietna       | <input type="checkbox"/> Osamotnienie                                | <input type="checkbox"/> Nie wiem                 |
| <input type="checkbox"/> Start w samodzielność      |                                                                      |                                                   |

Proszę opisać historię Rodziny, którą chcieliby Państwo zgłosić do programu Szlachetna Paczka. Proszę wskazać trudności, z jakimi Rodzina zmagają się na co dzień oraz sposób, w jaki próbuje sobie z nimi radzić.

.....

.....

.....

.....

.....

**UWAGA! Ze względów prawnych rozpatrywane będą tylko kompletne zgłoszenia, zawierające:**

- opis historii/sytuacji Rodziny,
- dane osobowe pełnoletniego przedstawiciela Rodziny,
- wymagane podpisy i daty.

## CZĘŚĆ II – DANE ZGŁASZANEJ RODZINY

W części II zwracamy się z prośbą o przekazanie danych kontaktowych do zgłaszanej Rodziny. Potrzebujemy ich, żeby nasz Wolontariusz mógł się skontaktować z Rodziną. Jednocześnie zapewniamy zachowanie anonimowości Rodziny w trakcie realizacji Programu.

Pola w ramce poniżej powinny zostać wypełnione danymi osoby pełnoletniej – przedstawiciela Rodziny. Ta sama osoba zobowiązana jest także do złożenia czytelnego podpisu oraz uzupełnienia miejscowości i daty w wy kropkowanych, wyznaczonych do tego miejscach.

| WYPEŁNIJ CZYTELNIIE, DRUKOWANYMI LITERAMI |                                                     |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| IMIĘ                                      | <input type="text"/>                                |
| NAZWISKO                                  | <input type="text"/>                                |
| WOJEWÓDZTWO                               | <input type="text"/>                                |
| MIEJSCOWOŚĆ                               | <input type="text"/>                                |
| KOD POCZTOWY                              | <input type="text"/> - <input type="text"/>         |
| ULICA                                     | <input type="text"/>                                |
| NR DOMU                                   | <input type="text"/> NR LOKALU <input type="text"/> |
| KONTAKT TELEFONICZNY                      | <input type="text"/>                                |

Działając w imieniu własnym oraz członków reprezentowanej przeze mnie Rodziny, przekazując dane osobowe Stowarzyszeniu Wiosna z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000050905, dalej: „Stowarzyszenie”), wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Stowarzyszenie przez tę edycję i kolejne 6 lat<sup>1</sup> w celu wzięcia udziału w Programie Szlachetna Paczka i projektach realizowanych w ramach tego Programu, w tym w projektach: Paczka Prawników, Paczka Medyków.

W ramach zgody na udział w Programie, w imieniu własnym oraz członków reprezentowanej przeze mnie Rodziny wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie danych ujętych w niniejszym dokumencie, a także danych przekazywanych przeze mnie Stowarzyszeniu w rozmowie z Wolontariuszem, w tym danych osobowych szczególnej kategorii (czyli m.in. danych o stanie zdrowia, sytuacji majątkowej, przeżytych trudnościach).

Jestem świadomy\_a, że decyję o włączeniu i chwili włączenia mnie i Rodziny przeze mnie reprezentowanej do Programu lub jego projektów podejmuję Stowarzyszenie.

/Informacja: Jeśli odwiedzi Państwa Wolontariusz, z pewnością poprosi o podanie danych kontaktowych, wieku i stopnia pokrewieństwa członków Rodziny. Będzie chciał porozmawiać o przyczynach Państwa obecnej sytuacji, Państwa marzeniach i planach na przyszłość. Zapyta również o Państwa wykształcenie, wykonywaną pracę i sytuację materialną, stan zdrowia członków Rodziny oraz o Państwa potrzeby. Jeśli wśród wskazanych przez Waszą Rodzinę potrzeb znajdują się odzież i obuwie – Wolontariusz zapyta również o wzrost, rozmiar ubrań bądź butów.

Pozyskane podczas rozmowy informacje Wolontariusz utrwali w systemie informatycznym Programu Szlachetna Paczka. Nie będą one dostępne publicznie. Na stronie internetowej zamieścimy natomiast krótki opis Państwa Rodziny, z którym będą mogły zapoznać się osoby chcące przygotować dla Państwa pomoc. W opisie zmienimy Państwa imiona, a wszystkie pozostałe informacje zostaną przedstawione w sposób zapewniający anonimowość./

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego przedstawiciela Rodziny)

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że posiadam upoważnienie od pozostałych członków mojej Rodziny lub – w przypadku członków niepełnoletnich – od przedstawicieli ustawowych tych członków, do podania danych osobowych ich dotyczących, jak również do wyrażenia w ich imieniu zgody na przetwarzanie ich danych osobowych celem udziału w Programie Szlachetna Paczka. Zobowiązuję się również do przekazania pozostałym członkom mojej Rodziny lub – w przypadku członków niepełnoletnich – przedstawicielom ustawowym tych członków – treści klauzuli informacyjnej przekazanej mi przez Wolontariusza.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego przedstawiciela Rodziny)

<sup>1</sup> Może się zdarzyć, że Rodzina nie będzie mogła zostać włączona do Programu w edycji, w której jest zgłaszana, ale będzie to możliwe w którejś z kolejnych edycji. Może też zdarzyć się, że Stowarzyszenie podejmie decyzję o ponownym włączeniu Rodziny do Programu. Oczywiście, w takich sytuacjach Rodzina zostanie odpowiednio wcześniej powiadomiona i może swoją zgodę wycofać.