

WAŻNE! Załączniki do Regulaminu należy wypełnić **w dwóch egzemplarzach** i oba złożyć osobiście lub przesać na adres: Fundacja Sedeka, ul. Grzybowska 4/U6B, 00-131 Warszawa.

INSTRUKCJA

Jak poprawnie wypełnić Załączniki do Regulaminu Fundacji

Załącznik Nr 1 do Regulaminu – Deklaracja zadań pożytku publicznego realizowanych przez Grupę OPP (strona 1 z 2)

[Załącznik Nr 1 do Regulaminu](#)

DEKLARACJA ZADAŃ POŻYTKU PUBLICZNEGO REALIZOWANYCH PRZEZ GRUPĘ OPP

NUMER EWIDENCYJNY GRUPY OPP	NAZWA GRUPY OPP
Wypełnia Fundacja	Wypełnij zgodnie z pierwszą stroną Porozumienia

IMIĘ I NAZWISKO KIEROWNIKA	ADRES KORESPONDENCYJNY
Wypełnij zgodnie z pierwszą stroną Porozumienia	Adres, na który Fundacja może wysłać do Ciebie korespondencję

Środki zbierane na realizację zadań pożytku publicznego Grupa OPP zobowiązuje się przeznaczyć w szczególności na:

.....
.....
.....
.....
.....

Opisz na co planujesz przeznaczyć zebrane na subkoncie środki (np. rehabilitacja, zakup kosztownych leków, artykułów medycznych, sprzętu rehabilitacyjnego, poprawa bytu materialnego, dostosowanie mieszkania do potrzeb osoby z niepełnosprawnością ruchową, specjalistyczna dieta, itp.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu (strona 2 z 2)

DATA I CZYTELNY PODPIS KIEROWNIKA

Prosimy Kierownika Grupy OPP o czytelny podpis i wpisanie daty jego złożenia.

Załącznik Nr 2 do Regulaminu – Zestawienie kosztów poniesionych na realizację zadań Grupy OPP (1 strona)

Prosimy, aby Kierownik Grupy OPP podpisał ten załącznik na znak zapoznania się z jego treścią.

W przyszłości dokument ten dołączaj do przesyłanych do Fundacji dowodów księgowych (faktur, rachunków) w celu uzyskania refundacji poniesionych kosztów. Ważne, aby podpisywany był przez wszystkie osoby należące do Grupy OPP (Kierownika, Podopiecznego oraz jej Członków). Zestawienie kosztów dostępne jest do pobrania na stronie internetowej Fundacji www.sedeka.pl w zakładce [Podopieczni i Grupy OPP > Wzory dokumentów](#) lub po zalogowaniu się na subkonto w zakładce **DOKUMENTY**.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu – Deklaracja Członkowska Grupy OPP (1 strona)

Ten załącznik przekaz do wypełnienia i podpisania osobie, która chciałaby wspierać Kierownika w działaniach prowadzonych na rzecz Podopiecznego/Grupy OPP. W Grupie OPP może być kilku Członków – wtedy prosimy skopiować Deklarację Członkowską w ilości odpowiadającej liczbie Członków Grupy OPP.

Załącznik ten powinien być również wypełniony i podpisany przez opiekuna prawnego ubezwłasnowolnionego Podopiecznego Grupy OPP, jeśli opiekun prawny nie będzie pełnił funkcji Kierownik Grupy OPP.

Załącznik Nr 4 do Regulaminu – Deklaracja Członkowska Grupy OPP (dla podopiecznego Grupy OPP) (2 strony)

Podopieczny Grupy OPP to osoba na rzecz której zakładane jest subkonto, osoba potrzebująca pomocy w przezwyciężaniu trudnych sytuacji życiowych, których nie jest w stanie sama pokonać (np. spowodowanych chorobą, niepełnosprawnością, zdarzeniem losowym).

Jeśli stan zdrowia Podopiecznego nie pozwala mu na reprezentowanie swojej osoby w Fundacji Deklarację Członkowską dla Podopiecznego powinien podpisać jego opiekun prawny (w tym przypadku do odsyłanych do Fundacji dokumentów należy dołączyć ksero stosownego dokumentu, np. zaświadczenie z Sądu o ustanowieniu opieki prawnej, Pełnomocnictwo notarialne).

Załącznik Nr 4 do Regulaminu (strona 2 z 2)

Wyrażenie poniższych zgód przez Podopiecznego jest dobrowolne. Poniżej wyjaśniamy czym skutkuje niewyrażenie poszczególnych zgód.

Wyrażam zgodę na umieszczenie na indywidualnym profilu Grupy OPP moich danych osobowych/danych osobowych Podopiecznego Grupy, w szczególności imienia i nazwiska, miejscowości, województwa.

Niewyrażenie tej zgody przez Podopiecznego skutkuje tym, że nie będziemy mogli na stronie internetowej Fundacji www.sedeka.pl zamieścić profilu Podopiecznego, jeśli nazwą subkonta jest nazwisko i imię Podopiecznego, a także innych powyższych danych.

Wyrażam zgodę na umieszczenie na indywidualnym profilu Grupy OPP informacji o moim stanie zdrowia (schorzeniu)/ stanie zdrowia (schorzeniu) Podopiecznego Grupy.

Jeśli Podopieczny nie podpisze powyższej zgody Fundacja nie będzie mogła na profilu Podopiecznego umieścić informacji o jego stanie zdrowia.

Wyrażam zgodę na umieszczenie na indywidualnym profilu Grupy OPP mojego wizerunku/wizerunku Podopiecznego Grupy utrwalonego na przekazanych Fundacji zdjęciach.

Bez powyższej zgody Fundacja nie będzie mogła na podstronie Grupy OPP umieścić zdjęcia z wizerunkiem Podopiecznego.

Niniejszym upoważniam Kierownika Grupy OPP do zarządzania treścią umieszczoną na indywidualnym profilu Grupy OPP, w tym do decydowania o dalszym jej udostępnianiu podmiotom zewnętrznym (m.in. portalom społecznościowym typu Facebook).

Bez tej zgody Fundacja nie będzie mogła udostępniać apelu o wsparcie Podopiecznego np. na innych stronach internetowych, portalach społecznościowych.

Ważne!

- jeśli subkonto zakładane jest na rzecz konkretnej osoby potrzebującej wsparcia do Porozumienia dołącz: kserokopię dokumentu medycznego (np. zaświadczenia lekarskiego) nie starszego niż 6 miesięcy, z rozpoznaniem schorzenia, kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (jeśli zostało wydane), w przypadku ubezwłasnowolnienia – kserokopię dokumentu potwierdzającego reprezentację Podopiecznego (np. zaświadczenie z Sądu o ustanowieniu opieki prawnej lub pełnomocnictwo notarialne)
- jeśli subkonto zakładana jest na realizację szerszych celów prospołecznych (np. wsparcie domu dziecka) dołącz: opis planów na działalność wraz z umotywowaniem zasadności założenia subkonta, a także oświadczeniem, że Członkowie Grupy OPP nie będą czerpać korzyści materialnych z przeprowadzanych przez Grupę OPP działań oraz że działania Grupy OPP będą bezpłatne dla ich beneficjentów.

W przypadku pytań prosimy o kontakt z Fundacją:
(22) 486 96 42 wew. 3; grupy@sedeka.pl