



Reconvel'ľud'om
OBČIANSKE ZDRUŽENIE

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PRÍSPEVKU (FYZICKÉ OSOBY)

ŽIADATEĽ:

(vyplní žiadateľ, prípadne užívateľ príspevku)

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Bankové spojenie:

IBAN:

Korešpondenčná adresa (iba ak je odlišná od adresy trvalého pobytu):

Kontaktné údaje (email, telefónne číslo):

ZÁSTUPCA (zákonný zástupca – rodič, pestún, opatrovník, zmocnenec – na základe priloženej plnej moci)

Vypĺňa sa iba v prípade zastúpenia žiadateľa zástupcom

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Korešpondenčná adresa (iba ak je odlišná od adresy trvalého pobytu):

Kontaktné údaje (email, telefónne číslo):

STRUČNÝ POPIS FINAČNEJ SITUÁCIE:

Prečo o podporu žiadate, priemerná celková mesačná výška príjmov všetkých členov domácnosti, priemerné mesačné životné náklady domácnosti, počet zárobkovo činných osôb zdieľajúcich domácnosť so žiadateľom (ku dňu podania žiadosti)

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



Reconvel[®] ľudom
OBČIANSKE ZDRUŽENIE

ÚČEL POUŽITIA PRÍSPEVKU* (prečítajte si upozornenie na konci žiadosti):

Zvoľte príslušný účel, popr. uveďte ďalší (účel príspevku musí byť v súlade s cieľmi občianskeho združenia Reconvel ľudom)

Príspevky sú udeľované na podporu projektov alebo na podporu jednotlivcov, predovšetkým v týchto základných oblastiach:

- Podpora zdravotnej starostlivosti:
 - detí
 - dospelých

- Vybavenie zdravotníckych zariadení

- Rozvoj zdravotnej starostlivosti, výskum, vývoj
 - Vzdelávanie v zdravotníctve
 - Ostatné – doplňte:

.....
.....

POŽADOVANÁ FORMA A HODNOTA PRÍSPEVKU:

Zvoľte jednu z daných možností, prípadne uveďte inú

- Jednorazový príspevok vo výške €
- Výška príspevku nie je žiadateľom stanovená
- Príspevok na nákup preparátov Reconvel[®]
- Iné

ZÍSKAL/A STE UŽ V MINULOSTI PRÍSPEVOK OD OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA Reconvel ľudom?

(Ak áno, uveďte dátum podpisu zmluvy a informáciu, v akej výške a na aký účel* Vám bol v minulosti príspevok zo strany OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA Reconvel ľudom poskytnutý)

NIE

ÁNO.....



Reconvel[®] ľudom
OBČIANSKE ZDRUŽENIE

BOLA VÁM V MINULOSTI ZAMIETNUTÁ ŽIADOSŤ O PRÍSPEVOK ZO STRANY OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA Reconvel ľudom?

(Ak áno, uveďte v ktorom roku a na aký účel*)

NIE

ÁNO.....

SÚ POŽADOVANÉ ALEBO ZAISTENÉ NA ROVNAKÝ ÚČEL - PROSTRIEDKY Z INÝCH ZDROJOV A V AKEJ HODNOTE:

Uveďte požadované údaje, prípadne doplňte ďalšie

NIE

ÁNO

Iné prostriedky z týchto zdrojov (povinné pole v prípade, že je označená odpoveď ÁNO):

ODÔVODNENIE ŽIADOSTI:

Napíšte stručné zdôvodnenie žiadosti, účel využitia požadovaného príspevku, presné označenie vybranej pomôcky, atď.:*

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

POVINNÉ PRÍLOHY:

Prikladá sa čo najviac informácií potrebných k posúdeniu žiadosti

- 1) súhlas so spracovaním osobných údajov [priložte podpísaný, nižšie uvedený súhlas iba v tom prípade, ak v tejto žiadosti uvádzate zvlášťne kategórie osobných údajov (citlivé osobné údaje), hlavne údaje o zdravotnom stave*, alebo priložte potvrdenie ošetrojúceho lekára, alebo napr. zamietnuté vyjadrenie revízneho lekára zdravotnej poisťovne a pod., obsahujúce údaje o zdravotnom stave],



Reconvel[®] ľudom
OBČIANSKE ZDRUŽENIE

- 2) *potvrdenie ošetrojúceho lekára* (priložte vyplnený vzor dostupný na webových stránkach OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA Reconvel ľudom ale iba v prípade, že žiadate o úhradu poskytnutých zdravotných služieb nehradených z verejného zdravotného poistenia, ďalej v prípade, že žiadate o úhradu alebo vecný dar v podobe lieku, lieč. prípravku, biologickej liečby predpísanej a indikovanej odborným lekárom, špeciálnych pomôcok nehradených/čiastočne hradených z verejného zdravotného poistenia, inkontinenčných pomôcok nad rámec úhrady zo zdravotného poistenia, alebo v prípade, že žiadate o úhradu špeciálneho zdravotníckeho materiálu indikovaného lekárom, špecializovaným centrom typu Komplexné onkologické centrum, Komplexné kardiologické centrum a pod.)*
- 3) *preukaz ZŤP/P (priložte kópiu preukazu iba v prípade, že žiadate o úhradu kompenzačnej pomôcky),*
- 4) *ponukový list dodávateľa, cenová kalkulácia alebo proforma faktúra, výkresová dokumentácia alebo popis pomôcky s fotografiou,*
- 5) *vyjadrenie zdravotnej poisťovne, ÚPSVaR a SP, či poskytuje príspevok na Vami žiadanú úhradu zdravotných služieb, lieku, liečivého prípravku, kompenzačnej pomôcky, terapie, rehabilitačného pobytu a pod. (prípadne priložte správu o zamietnutí úhrady požadovanej kompenzačnej pomôcky),*
- 6) *vyjadrenie inej verejnoprávnej inštitúcie (priložte iba v prípade, že žiadate o úhradu špeciálneho povinného materiálu nad stanovený hradený rámec),*
- 7) *potvrdenie vzdelávacej inštitúcie o aktívnom absolvovaní príslušného študijného programu, postgraduálneho programu v zahraničí a pod. (priložte iba v prípade, ak žiadate poskytnutie finančného príspevku na štúdium, študijné materiály, podporu v rámci vedecko-výskumných činností v rámci vzdelávacej inštitúcie),*
- 8) *iné (napr. zamietnuté vyjadrenie revízneho lekára zdravotnej poisťovne k žiadosti o úhradu liečebného /kúpeľného pobytu po lekárskom zákroku podľa ustanovení §42 odst.3 zákona č.48/1977 Zb., o verejnom zdravotnom poistení a o zmene a doplnení niektorých súvisiacich zákonov, v znení neskorších predpisov, v spojení s ustanovením § 11 odst.1 písm.d) a ustanovením § 13 odst.2 písm.a) toho istého zákona).*

PREHLÁSENIE:

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, zodpovedajú skutočnosti a poskytujem ich dobrovoľne.

POUČENIE – INFORMAČNÁ POVINNOSŤ

Správcom osobných údajov je občianske združenie Reconvel ľudom, so sídlom K Lodenici 7396/4, 92101 Piešťany, Slovenská republika, IČO: 52842347, Právna forma: Občianske združenie, Evidenčné číslo NCRpo: 4977/2022



Reconvel[®] ľudom
OBČIANSKE ZDRUŽENIE

Kontaktné údaje poverenca pre ochranu osobných údajov: občianske združenie Reconvel ľudom, so sídlom K Lodenici 7396/4, 92101 Piešťany, Slovenská republika, IČO: 52842347

Občianske združenie Reconvel ľudom ako správca spracováva osobné údaje žiadateľa v rozsahu: meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu, prípadne aj korešpondenčná adresa, e-mail a telefónne číslo, prípadne ďalšie osobné údaje uvedené v tejto žiadosti, bez súhlasu žiadateľa pre účely posúdenia tejto žiadosti a pre prípadné poskytnutie príspevku.

Právnym základom spracovania týchto osobných údajov je nevyhnutnosť pre vykonanie opatrení prijatých pred uzavretím zmluvy na žiadosť žiadateľa. V prípade, že žiadateľ osobné údaje uvedené v tomto odstavci občianskemu združeniu Reconvel ľudom neposkytne, bude tým zmarená možnosť preskúmať túto žiadosť o poskytnutie príspevku ako nevyhnutný predpoklad pre prípadné uzavretie Zmluvy.

Doba spracovania všetkých osobných údajov poskytnutých žiadateľom je podmienená od výsledku posúdenia tejto žiadosti a to tak, že:

- ak bude zo strany občianskeho združenia Reconvel ľudom žiadateľovi poskytnutý príspevok na základe Zmluvy o poskytnutí nadačného príspevku (ďalej „Zmluva“) budú osobné údaje spracovávané do doby než budú vysporiadané všetky nároky zo Zmluvy (predovšetkým, nie však výlučne, než dôjde ku splneniu povinnosti obdarovanej osoby preukázať využitie daru);
- ak nebude zo strany občianskeho združenia Reconvel ľudom poskytnutý príspevok, osobné údaje budú spracované a uchované po dobu 30 dní od doručenia rozhodnutia občianskeho združenia Reconvel ľudom o neposkytnutí príspevku žiadateľovi; následne dôjde ku likvidácii všetkých osobných údajov žiadateľa, s výnimkou údajov ako je meno, priezvisko a údaj o účele požadovaného nadačného príspevku.

V prípade, že žiadateľovi nebude zo strany občianskeho združenia Reconvel ľudom poskytnutý príspevok, žiadateľ má právo do 30 dní od doručenia rozhodnutia o neposkytnutí príspevku občianskeho združenia Reconvel ľudom písomne požiadať o vrátenie všetkých dokumentov, ktoré žiadateľ občianskemu združeniu Reconvel ľudom poskytol v súvislosti so Žiadosťou. Tieto dokumenty budú zo strany občianskeho združenia Reconvel ľudom zaslané výlučne prostredníctvom poskytovateľa poštových služieb formou obyčajného listu, alebo po predchádzajúcej dohode vyzdvihnuté osobne žiadateľom v sídle občianskeho združenia Reconvel ľudom.

Žiadateľ má právo:

- požadovať od občianskeho združenia Reconvel ľudom prístup k osobným údajom, ktoré sa ho týkajú;
- požadovať opravu, odstránenie, prípadne obmedzenie spracovania osobných údajov, ktoré sa ho týkajú;



Reconvel'ľudom
OBČIANSKE ZDRUŽENIE

- vzniesť námietku proti spracovaniu osobných údajov, ktoré sa ho týkajú;
- na prenesenie osobných údajov, ktoré sa ho týkajú;
- podať sťažnosť na Úrade na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava (Internetová stránka: <http://www.dataprotection.gov.sk/>)

V:..... DŇA:.....

PODPIS ŽIADATEĽA:.....

VYJADRENIE OBČIANSKEHO ZDRUŽENIA RECONVEL'ľUDOM:

Na poskytnutie nadačného príspevku nie je právny nárok.

OBČIANSKE ZDRUŽENIE RECONVEL'ľUDOM je oprávnené vyžiadať si ďalšie podklady potrebné pre posúdenie oprávnenia žiadosti. **OBČIANSKE ZDRUŽENIE RECONVEL'ľUDOM** si môže pre svoje rozhodnutie zaobstarat' odborný posudok. **OBČIANSKE ZDRUŽENIE RECONVEL'ľUDOM** je oprávnená žiadosť o poskytnutie príspevku odmietnuť a odmietnutie nie je povinná žiadateľovi zdôvodňovať. **OBČIANSKE ZDRUŽENIE RECONVEL'ľUDOM** je oprávnená požadovať vrátenie nadačného príspevku v prípade, že žiadateľ v žiadosti uvedie nepravdivé alebo hrubo skresľujúce údaje.

* **OBČIANSKE ZDRUŽENIE RECONVEL'ľUDOM** OD ŽIADATEĽA NEVYŽADUJE PRE ÚČELY TEJTO ŽIADOSTI ZVLÁŠTNE KATEGÓRIE OSOBNÝCH ÚDAJOV, PREDOVŠETKÝM ÚDAJE O ZDRAVOTNOM STAVE (DIAGNÓZY, ZDRAVOTNÉ OBMEDZENIA A POD.). V PRÍPADE, ŽE ŽIADATEĽ TIETO OSOBITNÉ KATEGÓRIE OSOBNÝCH ÚDAJOV DO TEJTO ŽIADOSTI, ALEBO DO ICH PRÍLOH UVEDIE, BERIE NA VEDOMIE, ŽE TAKÉTO OSOBNÉ ÚDAJE BUDÚ OBČIANSKYM ZDRUŽENÍM RECONVEL'ľUDOM V RÁMCI PRESKÚMANIA OPRÁVŇENOSTI TEJTO ŽIADOSTI SPRACOVÁVANÉ, K ČOMU JE NUTNÉ, ABY ŽIADATEĽ AKO SUBJEKT ÚDAJOV PODPÍŠAL SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV.

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV:

Podpisom tohto dokumentu udeľujem súhlas k tomu, aby OBČIANSKE ZDRUŽENIE RECONVEL'ľUDOM spracovalo moje osobitné kategórie osobných údajov (citlivé osobné údaje), hlavne údaje o mojom zdravotnom stave, a to na účely posúdenia tejto žiadosti a pre prípadné poskytnutie nadačného príspevku. Ako žiadateľ



Reconvel'ľud'om
OBČIANSKE ZDRUŽENIE

beriem na vedomie, že spracovanie osobných údajov na základe tohto súhlasu je nevyhnutné pre vykonanie opatrení prijatých pred uzavretím zmluvy. Osobitné kategórie osobných údajov, poskytnuté žiadateľom, budú na základe tohto súhlasu spracované v rozsahu zodpovedajúceho rozsahu údajov o zdravotnom stave obsiahnutých v žiadosti o poskytnutí príspevku (ďalej "Žiadosť"), alebo v prílohách Žiadosti.

POUČENIE – INFORMAČNÁ POVINNOSŤ NAD RÁMEC POUČENIA – INFORMAČNÉ POVINNOSTI OBSIAHNUTÉ V ŽIADOSTI

Právnym základom pre spracovanie osobných údajov žiadateľa, akými sú osobitné kategórie osobných údajov je žiadateľom vyššie vyjadrený súhlas. V prípade, že žiadateľ osobné údaje v tomto odstavci OBČIANSKEMU ZDRUŽENIU RECONVEL L'UD'OM neposkytne, môže tým byť zmarená možnosť preskúmať Žiadosť ako nevyhnutný predpoklad pre prípadné uzavretie Zmluvy.

Žiadateľ má právo:

- *kedykoľvek svoj vyššie vyjadrený súhlas so spracovaním zvláštnych kategórií osobných údajov odvolať písomným prehlásením; odvolaním tohto súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracovania, založená na súhlase udelenom pred jeho odvolaním;*

V:..... DŇA:.....

PODPIS ŽIADATEĽA:.....