...................................., dnia ........ .............................................. r.

(miejscowość, data)

### Do:

# Fundacji Radców Prawnych „SUBSIDIO VENIRE”

**00-478 Warszawa**

##### Aleje Ujazdowskie nr 18 lok. 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | ...........................................................................................................................  ( imię i nazwisko osoby uprawnionej ) | |
| ..........................................................  ( data urodzenia: dzień - miesiąc - rok ) |  |
| ..........................................................  ( telefon kontaktowy: nr kier. - nr abonenta ) |  |
| ………………………………………………………………………………………….  (nr rachunku bankowego Wnioskodawcy) | |
| ………………………………………………………………………………………….  (adres e-mail) | |
| ...........................................................................................................................  ( ulica - nr domu - nr lokalu ) | |
| ...........................................................................................................................  ( urząd skarbowy ) | |
|  | ...........................................................................................................................  ( kod pocztowy - miejscowość ) | |
|  |  | |

#### Wniosek

Na podstawie Statutu Fundacji Radców Prawnych SUBSIDIO VENIRE, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 37/VII/2008 Krajowej Rady Radców Prawnych z dnia 27 września 2008 r., wnoszę o przyznanie mi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pomocy w formie | | (właściwe zaznaczyć x): |
|  |  | zapomogi pieniężnej: bezzwrotnej / zwrotnej\* |
|  |  | dopłat do kosztów leczenia |
|  |  | dopłat do kosztów pobytu w: sanatorium/domu stałej opieki\* |
|  |  | organizowanie i dofinansowanie przedsięwzięć edukacyjnych dla sierot po zmarłych radcach prawnych |
|  |  | inne …………………………………………………………………………………………..  (rodzaj pomocy zgodnie z § 6 cyt. wyżej uchwały KRRP) |
| w kwocie | | ...................................... zł  ( słownie złotych: ............................................................................................................................... ) |

#### 

#### Uzasadnienie

Jestem aplikantem / radcą prawnym nie wykonującym zawodu / emerytem(ką) / rencistą(ką)\* członkiem Okręgowej Izby Radców Prawnych w ....................................................., numer wpisu ……………………… .

Jestem wdową / wdowcem po zmarłym(ej)\* aplikancie(tce)\* / radcy prawnym nie wykonującym zawodu / emerytce(cie) / rencistce(ście)\* / członku Okręgowej Izby Radców Prawnych w …................................................., numer wpisu ……………………… .

Jestem inną osobą uprawnioną\* …………………………………………………………………………………

\*właściwe zaznaczyć

Prośbę swoją o przyznanie pomocy finansowej uzasadniam w sposób następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | .................................  ( podpis Wnioskodawcy ) |

**Pouczenie:** **Prosimy NIE ZAŁĄCZAĆ do wniosku oryginałów dokumentów oraz pełnych odpisów lub kopii dokumentacji medycznej.**

|  |
| --- |
| Zał. …..   1. oświadczenie (O-1) o dochodach netto   dowody:  2) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  5) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Oświadczenia**

Uwaga! Informujemy, że udzielone zgody mogą być cofnięte w dowolnym momencie (chyba że działanie którego dotyczyła zgoda zostało już wykonane). Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez FUNDACJĘ RADCÓW PRAWNYCH SUBSIDIO VENIRE (dalej „**Fundacja**”) z siedzibą w Warszawie AL. Ujazdowskie 18/4, 00-478 Warszawa, moich danych osobowych, w tym dane szczególnych kategorii (np. danych o stanie zdrowia), zawartych we Wniosku oraz składanych przeze mnie załącznikach, w celu rozpatrzenia Wniosku oraz przyznania i rozliczenia pomocy finansowej jakiej udziela Fundacja.

Po dokonaniu wypłaty środków finansowych podstawą przetwarzania moich danych będzie realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa, a spoczywających na Fundacji w tym w szczególności, obowiązków związanych ze sprawozdawczością finansową i podatkową.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z treścią Informacji o przetwarzaniu danych osobowych (klauzula informacyjna) i przysługujących mi w związku z tym prawach.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis wnioskującego |

**Zgoda na weryfikację danych**

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez FUNDACJĘ RADCÓW PRAWNYCH SUBSIDIO VENIRE (dalej „Fundacja”) weryfikacji składanych przeze Mnie oświadczeń z okręgową izbą radców prawnych, której byłem/jestem członkiem w okresie ostatnich 3 lat/ której członkiem był członek rodziny w okresie ostatnich 3 lat. Weryfikacja polega na udostepnieniu informacji o złożeniu wniosku oraz zawartych w składanych przeze mnie oświadczeniach właściwej okręgowej izbie radców prawnych oraz potwierdzenie przez właściwą okręgową izbę radców prawnych ww. informacji.

Weryfikacja informacji pozwoli Fundacji ustalić, czy wnioskodawca składał podobny wniosek do właściwej okręgowej izby radców prawnych co ma wpływ na wysokość wypłacanego świadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis wnioskującego |

**Klauzula informacyjna – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**Fundacja Radców Prawnych SUBSIDIO VENIRE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (tzw. RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Radców Prawnych SUBSIDIO VENIRE (dalej „**Fundacja**”), AL. Ujazdowskie 18/4, 00-478 Warszawa.
2. Z Administratorem można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: [subsidiovenire@kirp.pl](mailto:subsidiovenire@kirp.pl) lub listownie, na adres jego siedziby.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

* art. 6 ust. 1 lit a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. zgody na przetwarzanie danych w tym szczególnych kategoriach danych osobowych (np. dane o stanie zdrowia);
* art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w tym w związku z prowadzeniem sprawozdawczości finansowej i podatkowej;
* art. 6 ust. lit d) RODO i art. 9 ust. 2 lit c) RODO tj. w celu ochrony żywotnych interesów osoby lub osoby trzeciej gdy jest to niezbędne do realizacji tych celów z korzyścią dla osób fizycznych;
* art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora, w szczególności prowadzenia i weryfikacji przesłanych dokumentów, bieżącej komunikacji, zapewnienia bezpieczeństwa informacji oraz ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń.

1. Dokumenty oraz dane które nie są/już nie są niezbędne dla realizacji celów wskazanych powyżej zostaną usunięte niezwłocznie po stwierdzeniu braku niezbędności (tj. bezpośrednio po wpłynięciu lub po podjęciu decyzji w sprawie pomocy).
2. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie uzależniony od podstawy prawnej ich przetwarzania, dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa lub okres przedawnienia roszczeń. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu jej wycofania. Dane osobowe będą przechowywane przez okres do 12 miesięcy od daty rozpatrzenia wniosku, a w przypadku przyznania i wypłaty środków w okresie niezbędnym do udokumentowania prawidłowego wydatkowania środków samorządu oraz wykazania przed właściwymi urzędami skarbowymi wysokości udzielonej zapomogi w danym roku kalendarzowym oraz w celach prowadzenia sprawozdawczości podatkowej przez 6 lat.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty działające w imieniu i na zlecenie administratora oraz organy i podmioty uprawnione do otrzymania danych zgodnie z przepisami prawa. W przypadku weryfikacji danych odbiorcą danych może być właściwa okręgowa izba radców prawnych.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania pomocy o jaką Pani/Pan wnioskuje do Fundacji. Niepodanie danych uniemożliwi przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych co jest równoznaczne z nierozpatrywaniem Pani/Pana wniosku i tym samym niemożnością przyznania pomocy w żadnej formie.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Administrator nie będzie przetwarzać Pani/Pana danych osobowych w celu podejmowania automatycznych decyzji (w tym również w formie profilowania) wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób mających na Panią/Pana istotny wpływ.
7. Przysługują Pani/Panu prawa: do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych, w zakresie wynikającym z art. 15-22 RODO.
8. Jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie przez administratora Pani/Pana danych osobowych jest niezgodne z prawem, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.