**Žádost o příspěvek na kroužek Nadace AGROFERT**

**2024/2025**

|  |
| --- |
| Nadace AGROFERT, Pyšelská 2327/2, 149 00 Praha 4 |
|  |
| Evidenční číslo žádosti, datum podání *(tyto informace vyplní příjemce žádosti)* |

**Údaje o žadateli**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:**  |  |
| **Příjmení:**  |  |
| **Korespondenční adresa:**  |  |
| **Datum narození:**  |  |
| **Email:**  |  |
| **Telefon:**  |  |
| **Žádost podává** *(učitel/soc. pracovník/trenér)* |  |

**Situace žadatele** *(uveďte, jak ji znáte, v jakém rodinném prostředí žije, počet a věk sourozenců, zaměstnání rodičů, další okolnosti důležité pro pochopení situace):*

**Informace o kroužku, na který se chcete přihlásit:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název organizace:**  |  |
| **Název kroužku:**  |  |
| **Doba trvání kroužku:** |  |
| **Celková cena kroužku:**  |  |
| **Kontaktní osoba:** |  |

|  |
| --- |
| **PROHLÁŠENÍ O POSKYTNUTÍ OSOBNÍCH DAT A SPRÁVNOSTI ÚDAJŮ** |
| Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje a informace jsou pravdivé a poskytuji je dobrovolně. Jako žadatel o příspěvek uděluji Nadaci AGROFERT souhlas ke zpracování těchto osobních a citlivých údajů v souvislosti s činností nadace, tj. pro posouzení důvodů při rozhodování o poskytování nadačních příspěvků a pro případné uzavření darovací smlouvy. Tento souhlas uděluji na nezbytně nutnou dobu s možností jeho písemného odvolání. |
|  |
| Místo: |
| Datum: |
| Podpis žadatele: |

**Povinná příloha: SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Subjekt údajů (zákonný zástupce subjektu údajů) svým souhlasem na žádosti o dotaci adresovanou **Nadaci AGROFERT, se sídlem Pyšelská 2327/2, 149 00 Praha 4** (dále jen "Nadace") dává v souladu s § 5 odst. 1 a 4 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů, v platném znění, **souhlas** Nadaci jakožto správci a zpracovateli, ke shromažďování, uchovávání a zpracování osobních a citlivých údajů v rozsahu této žádosti, tj. jména, příjmení, data narození, telefonního čísla, emailu, adresy, potvrzení, které dokládá sociální situaci subjektu údajů (zákonného zástupce subjektu údajů), potvrzení o zdravotním stavu subjektu údajů (zákonného zástupce subjektu údajů)

a to pro účely:

1. posouzení, zpracování a evidence žádosti o dotaci, včetně kontroly využití poskytnutého nadačního příspěvku,

2. poskytnutí nadačního daru Nadací AGROFERT včetně zveřejnění informací o poskytnutí tohoto daru prostřednictvím webových stránek www.nadace-agrofert.cz a v dalších publikacích, jejichž vydavatelem je Nadace,

to vše na dobu nezbytně nutnou danou shora vymezeným účelem, minimálně 5 let *od ukončení jakéhokoliv časově posledního smluvního či jiného právního vztahu mezi žadatelem a správcem či zpracovatelem, pokud ze zákona nevyplývá doba delší*.

Poskytne-li subjekt údajů Nadaci kopii jakéhokoliv dokladu či průkazu, dává tím Nadaci souhlas jakožto správci a zpracovateli, ke shromažďování, uchovávání a zpracování osobních a citlivých údajů uvedených v daném dokladu či průkazu. Tyto údaje jsou nezbytné pro splnění podmínek vyplývajících ze smluvního vztahu mezi zpracovatelem, správcem/Nadací a žadatelem (zákonným zástupcem žadatele).

Subjekt údajů (zákonný zástupce subjektu údajů) dále prohlašuje, že byl Nadací, coby správcem osobních údajů, informován o všech právech vyplývajících ze Zákona a je si vědom svých práv uvedených v § 12 a 21 Zákona, tj. zejména že poskytnutí údajů je dobrovolné, poskytnutý souhlas lze kdykoli bezplatně na adrese správce odvolat, že má právo přístupu k osobním a citlivým údajům a právo na opravu těchto osobních a citlivých údajů, blokování nesprávných osobních a citlivých údajů a jejich likvidaci.

V případě pochybností o dodržování práv správcem má subjekt údajů právo obrátit se s podnětem přímo na Úřad pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 727/27, 170 00 Praha 7 - Holešovice.

Subjekt údajů (zákonný zástupce subjektu údajů) prohlašuje, že se všemi vyplněnými částmi žádosti jsem byl seznámen, všechny údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně.

V ............................... dne .......................... ………………………………………………………….

 podpis subjektu údajů