

---

## **REGULAMIN PRYZNAWANIA ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH DLA PACJENTÓW ODDZIAŁÓW HEMATOLOGII**

---

### **1**

Celem wsparcia finansowego z Organizacji Kierunek Zdrowie jest pomoc w leczeniu, rehabilitacji, rozwoju, przysposabianiu do samodzielnego życia, oraz pomoc w innych trudnych sytuacjach życiowych Pacjentów chorych na choroby raka krwi.

### **2**

Przyznane środki mogą być wydane na:

- a) leczenie Podopiecznego oraz wydatki z tym związane, zakup lekarstw i środków medycznych,
- b) rehabilitację Podopiecznego
- c) zakup sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego dla Podopiecznego
- d) finansowanie lub dofinansowanie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym
- e) finansowanie lub dofinansowanie operacji i kosztów z nią związanych

W szczególnych przypadkach innych niż w/w wydatków konieczne jest zatwierdzenie tego przez Organizację Kierunek Zdrowie. Decyzję o przyznaniu refundacji w oparciu o niniejszy Regulamin podejmuje Zarząd. Wątpliwości dotyczące wpłat rozstrzygane są na podstawie dowodów wpłat.

### **3**

Organizacja nie pobiera od Podopiecznego ani od osób reprezentujących Podopiecznego oraz Darczyńców żadnych opłat ani prowizji.

#### 4

Sposób wnioskowania: Pacjent składa wniosek o refundację kosztów lub wniosek o wsparcie finansowe podając aktualne i prawdziwe dane osobowe wraz z numerem konta do przelewu środków oraz uzasadnieniem potrzeby.

W przypadku braku konta dopuszcza się wykorzystanie przekazów pieniężnych oraz pojedyncze przekazanie środków w gotówce. Środki przekazywane w gotówce nie mogą przekroczyć kwoty 250 zł.

Wzór składanego wniosku możliwy jest do pobrania ze strony [www.kierunekzdrowie.org](http://www.kierunekzdrowie.org) w zakładce *O nas* > sekcja *Dokumenty*.

#### 5

Refundacja następuje na wniosek Podopiecznego lub osób reprezentujących Podopiecznego na podstawie oryginałów faktur lub rachunków dotyczących kosztów leczenia, rehabilitacji, zakupu sprzętu medycznego, operacji, turnusów rehabilitacyjnych i innych opisanych w pkt. 3, które należy przesać do siedziby Organizacji. Faktury i rachunki przesyłane do Organizacji należy podpisać ręcznie na odwrocie imieniem, nazwiskiem pacjenta wraz z wnioskiem o refundację.

#### 6

Podopieczny lub osoby reprezentujące Podopiecznego, będąc świadomym odpowiedzialności na podawanie fałszywych danych, wnioskując o pomoc Organizacji oświadczają, że przedstawione przez nich informacje są prawdziwe.

#### 7

Podpisanie wniosku do Organizacji jest równoznaczne z akceptacją i podpisaniem niniejszego Regulaminu, który stanowi porozumienie z Organizacją. Porozumienie jest zawarte jeśli decyzja Zarządu jest pozytywna.

#### 8

Fundacja posiada status organizacji pożytku publicznego. Wpłaty 1% podatku Fundacja przyjmuje według ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. nr 96, poz. 873 z późn. zm.).

9

Uczestnicząc w procesie wnioskowania i po pozytywnym rozpatrzeniu Państwa przypadku Organizacja staje się administratorem Państwa Danych Osobowych, zgodnie z obowiązującym prawem złożenie wniosku jest jednoznaczne z wyrażeniem poniższych zgód:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) w związku z realizacją wniosku i jego rozliczeniem. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia i rozpatrzenia sprawy, a także dla dopełnienia ustawowych rozliczeń księgowych.

Zostałem /am poinformowany /a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Kierunek Zdrowie z siedzibą pod adresem ul. S. Batorego 17/19 w Toruniu.

---

WNIOSKUJĄCY / OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI