

Porozumienie w sprawie przystąpienia do Programu Leczenia i Rehabilitacji dla osób chorych na stwardnienie rozsiane oraz dla innych osób niepełnosprawnych (PLiR)

Warunkiem przystąpienia do Programu jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu przepisów Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

§ 1

Miejscem właściwym do obsługi subkont jest Biuro PTSR Oddział w Lublinie znajdujące się w Lublinie przy ul. Okopowej 5/357, 20-022 zwane dalej „**Biurem**”

§ 2

1. W ramach porozumienia Odbiorca wpłat celowych ma prawo do gromadzenia środków na rachunku bankowym należącym do Stowarzyszenia, prowadzonym przez mBank o numerze 91 1140 1094 0000 3884 0000 1001.
2. Na subkonto przyjmowane są odpisy **1% podatku dochodowego** przekazywane PTSR w Lublinie przez urzędy skarbowe na podstawie wskazania **numeru KRS Stowarzyszenia: 0000 318 050 i imiennego wskazania przez podatnika Celu szczegółowego (imię i nazwisko) odbiorcy wpłat celowych.**
3. **Wpłaty** dokonywane przez darczyńców na rzecz Odbiorcy wpłat celowych powinny być opisane: **Darowizna dla Imię i Nazwisko Odbiorcy wpłat celowych.**
4. Rachunek zostaje udostępniony wyłącznie w celu gromadzenia środków z przeznaczeniem na Program Leczenia i Rehabilitacji dla osób chorych na stwardnienie rozsiane oraz dla innych osób niepełnosprawnych zgodnie z zasadami korzystania zawartymi w dokumencie „Wskazówki dotyczące Leczenia i Rehabilitacji Stwardnienia Rozsianego” stanowiącym integralną część niniejszego porozumienia.

§ 3

1. PTSR Oddział w Lublinie prowadzi odrębną ewidencję wpłat i wypłat dla każdego Odbiorcy wpłat celowych.
2. W ramach porozumienia Odbiorca wpłat celowych ma prawo do dokonywania zakupów, których zakres określają „**Wskazówki dotyczące Programu Leczenia i Rehabilitacji dla osób chorych na stwardnienie rozsiane raz dla innych osób niepełnosprawnych (PLiR)**”.
3. Koszt zakupów nie może przekroczyć środków zaewidencjonowanych dla danego Odbiorcy wpłat celowych. Odbiorca wpłat celowych zobowiązany jest do wcześniejszego uzgodnienia z PTSR w Lublinie wszystkich planowanych wydatków finansowanych z PLiR.
4. Opłaty za zakupy dokonywane są wyłącznie w formie przelewu z rachunku bankowego PTSR Oddział w Lublinie o którym mowa w paragrafie §2 na rachunek bankowy wystawcy faktury/rachunku. Nie ma możliwości przekazywania środków z rachunku bankowego PTSR Oddział w Lublinie bezpośrednio na rachunek Odbiorcy wpłat celowych (z zastrzeżeniem §3 pkt.11).
5. Odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany do udokumentowania dokonanych zakupów poprzez przedstawienie Stowarzyszeniu oryginałów rachunków lub faktur wystawionych na:
**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Lublinie,
ul. Okopowa 5/357, 20-022 Lublin, NIP 946 256 93 25.**

6. Odbiorca wpłat celowych zobowiązany jest potwierdzić na rachunku lub fakturze własnoręcznym czytelnym podpisem fakt otrzymania przedmiotu zakupu, pisząc niebieskim długopisem:
„Proszę o zapłatę z mojego subkonta. Towar z faktury otrzymałam(-em)” i podpis.
7. Rachunek lub faktura, o których mowa w §3 pkt.4 muszą zostać dostarczone do Biura w terminie umożliwiającym dokonanie zapłaty do dnia podanego jako termin płatności na rachunku/fakturze. W przypadku przekroczenia tego terminu płatność nie będzie realizowana.
8. Na podstawie otrzymanych oryginałów rachunków lub faktur, o których mowa w §3 pkt.4 Stowarzyszenie dokonuje opłaty za dokonany zakup.
9. Wszelkie opłaty wykonywane są bezgotówkowo.
10. Nie ma możliwości przekazania gotówki przez Stowarzyszenie Odbiorcy wpłat celowych.
11. W szczególnych, nagłych sytuacjach gdy za kupowany towar lub usługę sprzedawca wymaga opłacenia gotówką, dopuszcza się zwrot wydanej kwoty za zgodą Rady Oddziału PTSR w Lublinie wykonując na fakturze adnotację: **„Zapłaciłam(-em) gotówką. Towar z faktury otrzymałam(-em). Proszę o zwrot poniesionych kosztów na rachunek bankowy: ...”**

§ 4

Stan zaewidencjonowanych środków za dany miesiąc znajduje się w Stowarzyszeniu.

§ 5

1. Środki zgromadzone na subkoncie służą – w zakresie określonym w Porozumieniu – finansowaniu celów statutowych Stowarzyszenia i czynności administracyjnych wykonywanych przez Stowarzyszenie w związku z niniejszym Porozumieniem.
2. Tytułem finansowania kosztów administracyjnych w momencie wpływu na subkonto środków finansowych z subkonta pobierana jest kwota w wysokości 7% od kwoty każdego wpływu.
3. Za każdorazowy przelew realizowany przez Stowarzyszenie pobierana jest opłata zgodnie z aktualnie obowiązującym taryfikatorem opłat mBanku, która w dniu podpisania umowy wynosi **1,50 PLN**
4. Odsetki ze środków zebranych na koncie służą finansowaniu celów statutowych Stowarzyszenia.

§ 6

Odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany do wnoszenia ewentualnych opłat i podatków wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.

§ 7

1. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z Porozumienia, o czym druga strona winna zostać poinformowana.

§ 8

1. Bez względu na przyczyny ustania obowiązującego niniejszego Porozumienia niewykorzystane środki finansowe nie są zwracane Odbiorcy wpłat celowych lub jego rodzinie.
2. Środki pozostałe na **koncie** po rozwiązaniu porozumienia pozostają w gestii Stowarzyszenia i zostają wydatkowane na cele statutowe.

§ 9

1. Odbiorca wpłat celowych zobowiązuje się na bieżąco informować Stowarzyszenie o wszystkich planowanych akcjach, apelach i zbiórkach pieniężnych dokonywanych publicznie.
2. Zapewnienie prawidłowości i zgodności z przepisami prawa prowadzenia akcji wymienionych w pkt. 1 § 9 leży po stronie Odbiorcy wpłat celowych.

§ 10

Integralną częścią niniejszego Porozumienia jest podpisany i przyjęty do realizacji przez Odbiorcę wpłat celowych dokument „**Wskazówki dotyczące Leczenia i Rehabilitacji Stwardnienia Rozsianego**”.

§ 11

1. Stowarzyszenie nie jest odpowiedzialne za jakąkolwiek szkodę jaką Odbiorca wpłat celowych lub osoby trzecie mogą ponieść w związku z wykorzystywaniem przez Odbiorcę wpłat celowych środków zgromadzonych na koncie. W szczególności Stowarzyszenie nie ponosi odpowiedzialności za realizację i wykonanie zakupów dokonywanych przez Odbiorcę wpłat celowych, jak też jakąkolwiek szkodę majątkową lub też szkodę na osobie mogącą wynikać z stosowania przez Odbiorcę wpłat celowych „Wskazówek dotyczących Leczenia i Rehabilitacji Stwardnienia Rozsianego” określonych w § 10 Porozumienia.
2. Odbiorca wpłat celowych zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie wszelkiej pomocy medycznej, która może być konieczna do wykorzystania zgromadzonych środków zgodnie ze „Wskazówkami dotyczącymi Leczenia i Rehabilitacji Stwardnienia Rozsianego”, jak też do konsultowania z kompetentnymi lekarzami sposobu i zakresu prowadzonej zgodnie z tymi Wytycznymi terapii. Stowarzyszenie nie jest odpowiedzialne za prawidłowość leczenia Odbiorcy wpłat celowych.

§ 12

Porozumienie wchodzi w życie z dniem jego podpisania, natomiast aktywacja subkonta nastąpi po zaksięgowaniu pierwszej wpłaty celowej.

§ 13

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

Za Stowarzyszenie

Odbiorca wpłat celowych