

# **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. Kapucyńskiej 1-3, 20-009 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. Kapucyńska 1-3, 20-009 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 niezwłocznym terminie, najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca, w którym został dokonany zakup.
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.
11. Nie ma możliwości przekazania gotówki przez Stowarzyszenie Odbiorcy wpłat celowych.
12. 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 obowiązywania 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.