**ADATLAP**

**a Regőczi István Alapítvány támogatásainak nyújtásához**

**Adatkezelő**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Regőczi István Alapítvány a Koronavírus Árváiért |
| Székhely: | 7400 Kaposvár, Nagy Imre tér 2. |
| Képviseli: | dr. Herczegh Anita Katalin, a kuratórium elnöke |
| Nyilvántartási szám: | 14-01-0003444 |
| Honlap: | https://regoczialapitvany.hu/ |

**Adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetősége**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | dr. ifj. Balsai István ügyvéd, Balsai Ügyvédi Iroda |
| E-mail-cím: | regoczi.dpo@balsailaw.hu |
| Telefonszám: | +36 1 790 5871 |

**A Támogatás igényléséhez szükséges adatok**

|  |
| --- |
| **A COVID-19 világjárvány következtében árvává/félárvává vált gyermek(ek) adatai** |
| **1**. Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| TAJ száma: |  |
| **2**. Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| TAJ száma: |  |
| **3**. Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| TAJ száma: |  |
| **4**. Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| TAJ száma: |  |
| **A COVID-19 világjárvány következtében árvává/félárvává vált gyermek(ek) szülői felügyeletét gyakorlójának vagy gyámjának adatai** |
| Jogállása(szülői felügyeleti jogot gyakorló, gyám;pontos meghatározással) |  |
| Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| TAJ száma: |  |
| Bankszámlaszáma:  |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail-címe: |  |
| Egy háztartásban élő eltartottak száma (beleértve a COVID árva gyermek(ek)et is) |  |
| Havi nettó jövedelme:-bérjövedelem és nyugdíj,-családi pótlék-árvasági ellátás-egyéb állami juttatás (GYES, GYED stb.)- özvegyi nyugdíj |  |
| Elhunyt(ak) neveés rokonsági foka a támogatásra szoruló gyermekkel (pl. szülő, nagyszülő, gyám): |  |
| Elhunyt(ak) halálának időpontja: |  |
| Elhunyt(ak) halálának oka COVID-19 fertőzés volt (megfelelő aláhúzandó): | igen | nem |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülői felügyeleti jogot gyakorló / gyám
aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. életévet betöltött kiskorú(ak)
aláírása

**Igényelt támogatás (anyagi, tárgyi, egyéb, kitérve, hogy a sajnálatos haláleset miatt
milyen mértékben került a családjuk nehezebb helyzetbe, pl. elmaradt jövedelem miatt)**

|  |
| --- |
|  |

**Információk**

|  |  |
| --- | --- |
| Az adatkezelés célja: | Az Alapítvány célja a koronavírus által okozott megbetegedésben elhunytak hozzátartozóinak megsegítése, életminőségük anyagi támogatása, mentális feltételeinek javítása, szociális gondozásuk, társadalmi integrációjuk elősegítése. Az adatok kezelésének célja, hogy az adományozásra való jogosultságot az Alapítvány megállapíthassa, ez alapján az adományozásról dönthessen, és adományt nyújthasson. |
| Az adatkezelés jogalapja: | Az érintett hozzájárulása a GDPR 6. cikk (1) a) pontja alapján, valamint az egészségügyi adatok tekintetében a GDPR 9. cikk (2) bekezdésének c) pontja |
| A személyes adatok címzettjei: | Az Alapító, a Kuratórium és az Alapítvány titoktartásra kötelezett alkalmazottai |
| A személyes adatok tárolásának időtartama: | Az érintett hozzájárulásának visszavonása,de legfeljebb 8 év |

**Tájékoztatás az érintett jogairól**

Önnek joga vankérelmezni az Adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani.

További információk az Adatkezelő honlapján közzétett, illetve a jelen nyilatkozat aláírását megelőzően átadott „Adatkezelési tájékoztató a Regőczi István Alapítvány a Koronavírus Árváiért által lebonyolított adományozások során keletkezett adatok kezeléséről” című dokumentumban olvashatóak.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, a megadott személyes adataimnak az Alapítvány általi, fentiek alapján történő kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülői felügyeleti jogot gyakorló / gyám
aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. életévet betöltött kiskorú(ak)
aláírása