

Regőczi Alapítvány

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/félarvává 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:	

Regőczi Alapítvány

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/férlárvává 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:	

Regőczi Alapítvány

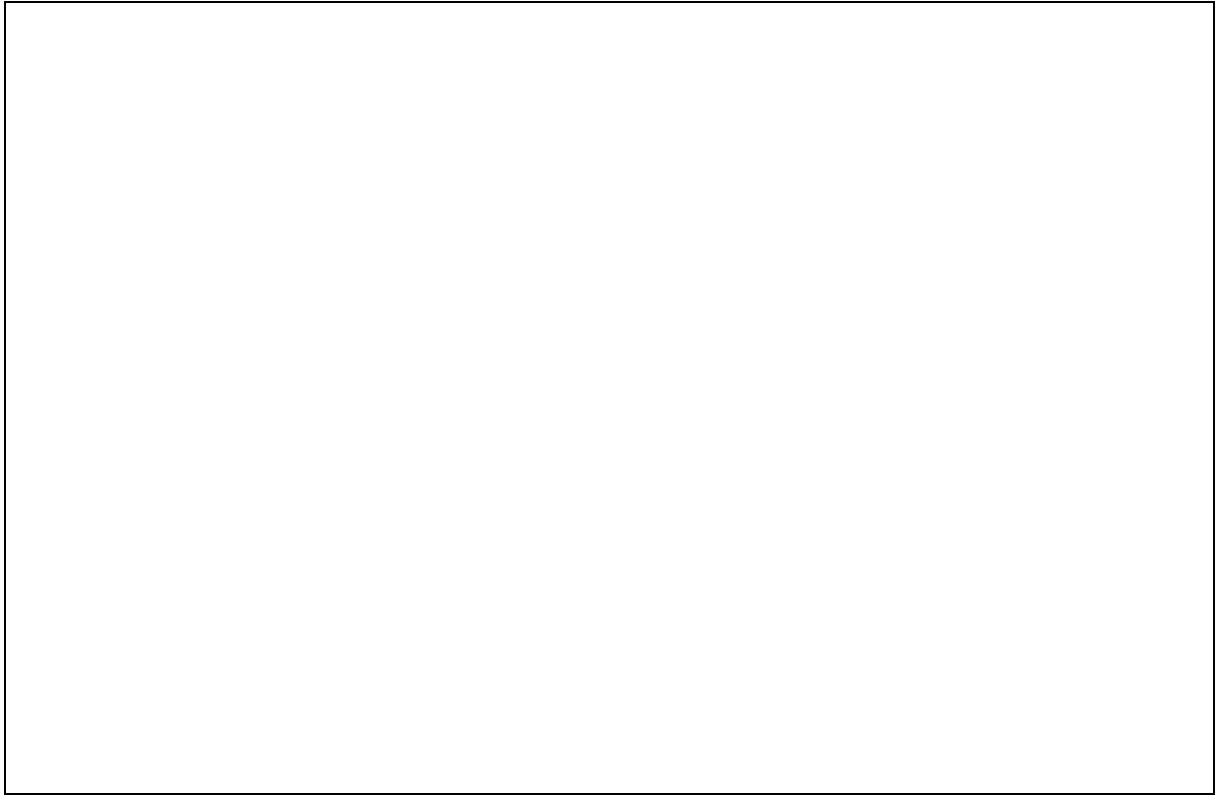
E-mail-címe:		
Egy háztartásban élő eltartottak száma (beleértve a COVID árva gyermek(ek)et is)		
Havi nettó jövedelme: -bérjövedelem és nyugdíj, -családi pótlék -árvasági ellátás -egyéb állami juttatás (GYES, GYED stb.) - özvegyi nyugdíj		
Elhunyt(ak) neve és rokonsági foka a támogatásra szoruló gyermekkel (pl. szülő,		
Elhunyt(ak) halálának időpontja:		
Elhunyt(ak) halálának oka COVID-19 fertőzés volt (megfelelő aláhúzendő):	igen	nem

Szülői felügyeleti jogot gyakorló / gyám
aláírása

16. életévet betöltött kiskorú(ak)
aláírása

Regőczi Alapítvány

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



Regőczi Alapítvány

Információk

Az adatkezelés célja:	Az Alapítvány célja a koronavírus által okozott megbetegedésben elhunyt 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 van kérelmezni 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.

Regőczi Alapítvány

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