**Wniosek o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu Wsparcia Twórców Stowarzyszenia KOPIPOL**

|  |
| --- |
| **I. Dane wnioskodawcy** |
| Imię i nazwisko, adres |  |
| Numer telefonu i adres e-mail |  |
| **II. Informacje o dochodach\*** |
| Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z PIT za poprzedni rok) w roku ubiegłym na 1 członka rodziny wyniósł: …………......... zł (słownie …………………………………………………………………………………………. złotych ………/100)\*. |
| **III. Dane do przelewu** *(nazwa banku i nr konta bankowego)* |
|  |
| **IV. Krótkie uzasadnienie wniosku** *(choroba własna, członka rodziny, zdarzenie losowe itp.)* |
|  |
| **V. Kosztorys** *(dotyczy wydatków planowanych)* |
| **nr** | **rodzaj planowanego** **wydatku** | **opis** | **uzasadnienie wydatku** | **kalkulacja kosztów** | **wnioskowana kwota** |
| **ilość** | **cena** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |
| **VI. Wnioskowana kwota:** |  |

**\*** *Liczba osób tworzących gospodarstwo domowe (zamieszkujących w gospodarstwie domowym), tj. małżonek oraz dzieci do lat 18, a jeżeli się kształcą - do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do 25 roku życia, bez ograniczenia wieku dzieci posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.*

**Oświadczenie**

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że zapoznałam(-em) się z Regulaminem Wsparcia Twórców, akceptuję jego postanowienia oraz biorę odpowiedzialność za poprawność i prawidłowość podanych we wniosku danych.

…………………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**Wykaz załączników** *(stosownie do wnioskowanej pomocy finansowej: opinie medyczne, zaświadczenia, faktury itp.)*:

1. …………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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:

1. Administratorem jest Stowarzyszenie Zbiorowego Zarządzania Prawami Autorskimi Twórców Dzieł Naukowych i Technicznych Kopipol z siedzibą w Kielcach.

2. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o środki z Funduszu Wsparcia Twórców.

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresu archiwizacji.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia (zgoda osoby, której dane dotyczą).

5. Dane osobowe mogą być ujawniane:

- pracownikom posiadającym upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;

- podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie.

6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Podanie danych osobowych jest konieczne. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wnioskowania o środki finansowe.

8. Podanie danych ma charakter wyłącznie dobrowolny.

9. Z inspektorem ochrony danych osobowych można się̨ skontaktować́ poprzez adres e-mail: rodo@kopipol.org.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do wnioskowania i otrzymania środków z Funduszu Wsparcia Twórców. Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości uzyskania pomocy z Funduszu Wsparcia Twórców. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

…………………………………………………

 *(data i podpis wnioskodawcy)*