

Regulamin udziału w Polach Nadziei 2017/2018 Fundacji Hospicjum Onkologiczne św. Krzysztofa w Warszawie

- 1) Program stworzony został przez Fundację Marie Curie Cancer Care w Edynburgu. Jego zadaniem jest szerzenie idei hospicyjnej w społecznościach lokalnych. Organizatorem i koordynatorem kampanii "Pola Nadziei" o zasięgu ogólnopolskim jest Towarzystwo Przyjaciół Chorych "Hospicjum św. Łazarza" w Krakowie (znak towarowy „Pola Nadziei” zastrzeżony w Urzędzie patentowym Rzeczypospolitej Polskiej – prawo ochronne nr 237523).
- 2) „Pola Nadziei” to coroczna kampania edukacyjno-charytatywna na rzecz opieki paliatywnej i hospicyjnej nad ciężko chorymi i ich rodzinami.
- 3) Wydarzenie ma charakter charytatywny, a pozyskane w ramach Pól Nadziei środki przeznaczone zostaną na cele statutowe Fundacji Hospicjum Onkologiczne (FHO).
- 4) **Fundacja Hospicjum Onkologiczne św. Krzysztofa, Warszawa 02-891, ul. Pileckiego 105 jest jednym z koordynatorów kampanii „Pola Nadziei”.**
- 5) Symbolem akcji jest żonkil.
- 6) Zgłoszenie uczestnictwa w programie następuje poprzez pisemną akceptację Regulaminu oraz wypełnienie deklaracji uczestnictwa (**Załącznik 1**).
- 7) Podpisany przez Dyrekcję przedszkola, szkoły itp. regulamin wraz z deklaracją uczestnictwa należy złożyć do dnia **4 października br.** w siedzibie FHO na ul. Pileckiego 105 na ręce koordynatora programu.

Obowiązki uczestników

- 8) W ramach prowadzonego programu uczestnik zobowiązany jest do:
 - a. przeprowadzenia zbiórek cebulek żonkili lub zbiórki finansowej
 - b. zasadzenie cebulek na terenie szkoły lub innym wskazanym przez siebie miejscu (*organizowania pól, rabatów żonkiliowych z kwitnącymi na wiosnę żonkilami*),
 - c. przeprowadzenia kwesty z żonkilami wraz z udziałem wolontariuszy
 - d. nadzór nad bezpieczeństwem powierzonych skarbonek
 - e. zwrócenie do FHO, po zakończeniu realizowanych wydarzeń, zaplombowanych/zamkniętych skarbonek gdzie nastąpi komisyjne przeliczenie uzyskanej kwoty.

W przypadku gdy pozyskiwane przez przedszkole/szkołę darowizny finansowe umieszczone zostaną w skarbonkach nienależących do FHO, uczestnik zobowiązany jest do wypełnienia formularza zliczania darowizny (**Załącznik 2**).

pozostałe:

- f. udziału w jesienno-zimowym konkursie plastyczno-literackim organizowanym przez FHO
 - g. zorganizowania wydarzeń: jarmarków, koncertów, festynów, warsztatów, pokazów rękodzieła itp. środki z których przekazane zostaną na cele statutowe FHO
- 9) Wykaz proponowanych działań znajduje się w **Załączniku 3**. Jest to sugestia dla uczestników mogąca stanowić inspirację do podejmowanych inicjatyw.

- 10)** Koordynatorzy zobowiązani są do uczestnictwa w trzech zebraniach przeprowadzonych podczas trwania programu. Nieuczestniczenie w zebraniach skutkować może wykluczeniem z programu Pola Nadziei.
- 11)** Wszelkie podejmowane, na obranym terenie działania należy zgłaszać do FHO, a po ich zakończeniu przedłożyć krótkie sprawozdanie (*numer klasy/grupy biorącej udział w wydarzeniu, liczba uczestniczących dzieci, liczba uczestniczących dorosłych, charakter wydarzenia wraz z krótkim opisem, czas trwania wydarzenia, uzyskana kwota*)
- 12)** Uczestnik programu swoimi działaniami nie może naruszać interesów innych instytucji biorących udział w programie (przedszkoli, szkół itp.). Wszelkie ustalenia w tym obszarze następują pomiędzy koordynatorami poszczególnych instytucji.

Obowiązki organizatora (FHO)

- 13.** W ramach prowadzonego programu w rękach organizatora spoczywa obowiązek:
- h. przekazania zaplombowanych/zamkniętych skarbonek
 - i. udostępnienia materiałów informacyjnych: plakatów, ulotek, naklejek, koszulek, tabliczek oraz innych niezbędnych materiałów informacyjnych
 - j. stworzenia uczestnikom możliwości zakupu cebulek żonkili bezpośrednio od organizatora (FHO)
 - k. zapewnienie wsparcia wolontariuszy o ile występuje taka konieczność
- 14.** Odbiór materiałów odbywa się na ul. Pileckiego 105 w ustalonym dniu, u Marcina Milczarskiego lub Karoliny Chojka-Bartoszko w pokoju 41.
- 15.** Potwierdzeniem otrzymania materiałów jest podpis koordynatora na dokumencie przedłożonym przez FHO zawierającym również informację o terminie zwrócenia niektórych materiałów m.in. skarbonek.
- 16.** Pieniądze zebrane w czasie akcji charytatywnej należy przekazać na ręce organizatorów:
- l. Marcin Milczarski (pokój 41)
 - m. Iwona Miller (pokój 47)
 - n. Karolina Chojka-Bartoszko (pokój 41)
 - o. Karolina Wasilewicz (sekretariat, biuro FHO)
- 17.** Podczas oficjalnego zakończenia programu (czerwiec- lipiec 2018) nagrodzone zostaną najbardziej aktywne przedszkola/szkoły. Koordynatorzy z ramienia przedszkola/szkoły poproszeni zostaną ponadto o wytypowanie najbardziej zaangażowanych uczniów/przedszkolaków.

Akceptuję

.....

Podpis Dyrektora, data

Załącznik 1.

Zgłoszenie udziału w programie Pola Nadziei 2017/2018



FUNDACJA HOSPICJUM
ONKOLOGICZNE

....., dnia 2017 r.

**Fundacja Hospicjum Onkologiczne św. Krzysztofa ul.
Pileckiego 105, 02-781 Warszawa**

Pola Nadziei

Potwierdzam udział placówki /pełna nazwa/:

.....
ul. nr, kod pocztowy-....., miejscowość
..... e-mail placówki:
należącej do zespołu /pełna nazwa/

.....
ul.nr, kod pocztowy-....., miejscowość
.....

w programie Pola Nadziei 2017/2018 realizowanym na rzecz Fundacji Hospicjum Onkologiczne św.
Krzysztofa

Osobą do kontaktu – koordynator /imię i nazwisko/ :
tel. kom., e-mail:

.....
pieczęć i podpis Dyrekcji

Zezwalam na przeprowadzenie zbiórki pieniężnej na terenie placówki w ramach akcji Pola Nadziei w
roku szkolnym 2017/2018. Nazwa /pełna nazwa/:

.....
ul. nr, kod pocztowy-....., miejscowość
.....

.....
pieczęć i podpis Dyrekcji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Hospicjum
Onkologiczne św. Krzysztofa z siedzibą w Warszawie w celach informacyjnych, edukacyjnych i
promocyjnych obejmujące między innymi przesyłanie informacji drogą mailową lub telefoniczną
zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o dobrowolności podania moich danych osobowych
oraz o przysługującym prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania,
uzupełniania, jak również o prawie i konsekwencjach wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec
ich przetwarzania.

.....
Data i czytelny podpis Koordynatora

Załącznik 2.

Formularz zliczania darowizny

W dniu..... przedszkole/szkoła w ramach przeprowadzonej przez siebie akcji pt..... (tu wskazać nazwę wydarzenia) uzyskała w skarbonce kwotę..... zł. Kwota stanowi darowiznę na cele statutowe Fundacji Hospicjum Onkologiczne św. Krzysztofa.

Skład komisji zliczającej darowiznę:

1 (imię, nazwisko, podpis)

2 (imię, nazwisko, podpis)

3 (imię, nazwisko, podpis)

.....

(pieczętka dyrektora i podpis)

Załącznik 3.

Propozycje działań dla przedszkoli, szkół i innych instytucji

	PROPOZYCJE DZIAŁAŃ	DZIAŁANIA ZE STRONY FHO
WRZESIEŃ	- Zgłoszenie uczestnictwa w programie	
PAŹDZIERNIK	- zorganizowanie zbiórek finansowych - sadzenie cebulek - sadzenie cebulek na terenie szkoły lub innym wskazanym miejscu - pierwszy jesienny kiermasz, jarmark itp. - udział w konkursie „kalendarzowym” ogłoszonym przez FHO	- Spotkanie z koordynatorami - pozyskiwanie cebulek żonkili - ogłoszenie konkursu dla uczestników
LISTOPAD	- przygotowywanie ozdób, cegiełek na święta Bożego Narodzenia (szczegóły do ustalenia z organizatorem)	- ogłoszenie wyniku konkursu „kalendarzowego” - wydruk kalendarza
GRUDZIEŃ	- pieczenie pierniczków Bożonarodzeniowych (cegiełki i prezenty dla Pacjentów) - udział w Paradzie Świątecznej FHO i promowanie dobrego słowa o hospicjum	- przekazanie kalendarzy uczestnikom do cegiełkowej sprzedaży
STYCZEŃ	- sprzedaż cegiełkowa kalendarza FHO	
LUTY	- akcja: walentynka dla pacjenta i wolontariuszy FHO - wsparcie działań na rzecz pozyskiwania 1% dla FHO	
MARZEC	- wsparcie działań na rzecz pozyskiwania 1% dla FHO	Spotkanie z koordynatorami
KWIECIEŃ	- przeprowadzenie kwesty z żonkilami - wsparcie działań na rzecz pozyskiwania 1% dla FHO - kiermasz wielkanocny	
MAJ		
CZERWIEC / LIPIEC	Finał i podsumowanie programu Pola Nadziei 2017/2018	