**CONTRACT DE SPONSORIZARE**

**nr ……./…………**

**I. Părțile contractului**

1. **ASOCIATIA DE SCLEROZA MULTIPLA WILLNESS**, cu sediul în Cluj-Napoca, Str Dunarii nr 29, ap 113, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu numărul INC. CIV. NR. 4671/CC/25.03.2024, cod fiscal 50183397, avand contul RO96BTRLRONCRT0CS6961201 deschis la BANCA TRANSILVANIA reprezentată de MOCAN ADRIANA MARIA, în calitate de PRESEDINTE, denumită în continuare “**Beneficiarul**".
2. ……………………**…,** cu sediul …………………………………, înregistrată în Registrul Comerțului cu numărul ……………………….., cod fiscal RO18440713, reprezentată de ………………., în calitate de ……………….., denumită în continuare "**Sponsorul**".

**II. Obiectul contractului**

2.1. Sponsorul se obligă să sprijine financiar Beneficiarul prin direcționarea unei părți din impozitul pe venit/profit, conform prevederilor legale, utilizând formularul D177, în scopul susținerii activităților desfășurate de Asociația de Scleroză Multiplă Willness. Plata sponsorizarii se va efectua prin virament de catre ANAF, in baza Formularului ANAF 177 “Cerere privind redirectionarea impozitului pe profit/Impozitului pe veniturile microintreprinderilor” depus de catre sponsor, conform ordonantei mai sus mentionate, respectandu-se prevederile legislative si procedura in acest sens.

2.2. Suma care urmează a fi direcționată este de ……………lei.

2.3. Suma ce face obiectul prezentului contract va fi oferită în lei, prin transfer bancar, în contul RO96 BTRL RONC RT0C S696 1201, deschis la BANCA TRANSILVANIA, pe numele Beneficiarului.

2.4. Suma ce face obiectul prezentului contract de sponsorizare va fi platită până la data de ……………….

**III. Suma sponsorizată și limitele sponsorizării**

3.1. Suma sponsorizată de către Sponsor, provenită din direcționarea unei părți din impozitul pe venit/profit prin formularul D177, depus la ANAF, va fi direcționată integral către Asociație. Asociația va folosi aceste fonduri exclusiv pentru acoperirea costurilor tratamentului și pentru îngrijirea post-transplant a Beneficiarului.

**IV. Comisioane bancare și cheltuieli administrative**

4.1. Asociația are dreptul să deducă din suma colectată comisioanele bancare aferente transferurilor și încasării fondurilor, precum și cele aferente plății tratamentului și îngrijirii beneficiarilor către clinica/furnizorul de servicii medicale.

4.2. Aceste cheltuieli vor fi detaliate și comunicate Beneficiarului în mod transparent.

Această variantă asigură o gestionare clară și transparentă a sumelor provenite din formularul D177 depus la ANAF și din alte sponsorizări formalizate, în conformitate cu scopul declarat al sponsorizării.

**V. Durata contractului**

5.1. Prezentul contract intră în vigoare la data semnării de către ambele părți și este valabil până la data de ………….cu posibilitatea prelungirii prin acordul scris al ambelor părți.

**VI. Obligațiile părților**

6.1. **Obligațiile Sponsorului**:

* Să completeze și să depună formularul D177 în termenul legal stabilit de autoritățile fiscale.
* Să informeze Beneficiarul despre depunerea formularului și suma direcționată, în cel mai scurt timp posibil după depunere.
* Să respecte toate prevederile legale referitoare la sponsorizări.
* Sponsorului ii este este interzis cu desăvârșire să intervină în orice mod în activitatea beneficiarului, neavând dreptul să condiționeze sau să direcționeze activitatea Beneficiarului în schimbul fondurilor financiare transferate.
* Sponsorul are dreptul, oricand pe durata de valabilitate a prezentului contract de sponsorizare, sa verifice in orice mod, felul in care beneficiarul isi indeplineste obligatiile asumate prin prezentul contract.

6.2. **Obligațiile Beneficiarului**:

* Să utilizeze suma primită exclusiv pentru indeplinirea obiectului său de activitate, pentru acoperirea costurilor tratamentului și pentru îngrijirea necesară pacienților pe care îi ajută.
* Să deducă comisioanele bancare de transfer și încasare, precum și comisioanele bancare pentru plata tratamentului, conform clauzei III.
* Să informeze Sponsorul despre utilizarea fondurilor prin rapoarte periodice și detaliate privind tratamentul și îngrijirea pacienților.
* Să recunoască public contribuția Sponsorului, în materialele de promovare și comunicare ale Asociației, în conformitate cu legislația în vigoare.
* Beneficiarul este obligat ca la solicitarea Sponsorului sa puna la dispozitia acestuia documente justificative cu privire la folosirea sprijinului financiar conform scopului sponsorizarii.

**VII. PERSOANE DE CONTACT ÎN RELAȚIA CONTRACTUALĂ**

7.1. Persoanele de contact pentru **Beneficiar** sunt următoarele:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume | Email | Telefon | Functie |
| Adriana Maria Mocan  | adriana@willness.ro | 0745311400 | Presedinte |

7.2. Persoanele de contact pentru **Sponsor** sunt următoarele:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume | Email | Telefon | Functie |
|  |  |  |  |

**VIII. PROTECȚIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

8.1. Părțile recunosc și se angajează să respecte prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date (GDPR), precum și legislația națională aplicabilă în domeniu.

8.2. Fiecare Parte acționează în calitate de operator de date cu caracter personal în contextul prezentului contract.

8.3. Beneficiarul va avea acces la datele personale ale reprezentanților și persoanelor de contact ale Sponsorului, implicate în gestionarea, executarea și monitorizarea contractului.

8.4. Sponsorul declară că a informat reprezentanții și persoanele de contact că datele lor personale vor fi prelucrate în scopul stabilirii, derulării, monitorizării și evidenței relațiilor contractuale, și, dacă este necesar, vor fi dezvăluite terților în acest scop.

8.5. Beneficiarul se angajează să prelucreze datele personale ale reprezentanților și persoanelor de contact ale Sponsorului exclusiv în scopul menționat la punctul 6.4.

8.6. Pe durata relației contractuale și la solicitarea scrisă a Sponsorului transmisă la adresa contact@willness.ro, precum și la încetarea acesteia, Beneficiarul se obligă să șteargă sau să anonimizeze datele personale ale reprezentanților și/sau persoanelor de contact ale Sponsorului, cu excepția cazurilor în care păstrarea și/sau prelucrarea acestor date este justificată de obligații legale, interese legitime sau consimțământul explicit al persoanelor vizate.

8.7. Divulgarea sau transferul datelor personale către terți este permis fără aprobarea prealabilă a Sponsorului doar dacă este necesar pentru îndeplinirea unei obligații legale a Beneficiarului.

8.8. Beneficiarul va implementa măsuri tehnice și organizatorice adecvate pentru a proteja datele personale împotriva accesului neautorizat, modificării, divulgării sau distrugerii neautorizate. Aceste măsuri includ practici de colectare, stocare și prelucrare a datelor, precum și securizarea sistemelor de stocare a acestora. Beneficiarul solicită și partenerilor, furnizorilor de servicii și sponsorilor să adopte măsuri similare pentru protejarea datelor personale împotriva accesului neautorizat sau a altor forme de prelucrare ilegală.

Această clauză asigură conformitatea cu reglementările GDPR și protejează drepturile ambelor părți în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal în cadrul contractului de sponsorizare.

**IX. DISPOZITII FINALE**

9.1. Orice modificare a prezentului contract se va face prin acordul scris al ambelor părți, sub formă de act adițional.

9.2. În caz de neînțelegere, părțile se angajează să soluționeze amiabil disputele apărute. În cazul în care nu se ajunge la un acord, litigiul va fi soluționat de instanțele competente din Cluj-Napoca, în conformitate cu legislația română.

9.3. Prezentul contract este guvernat de legislația română.

9.4. Contractul, incheiat azi ........................................, a fost redactat în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte, ambele având valoare juridică egală, in aplicarea dispozitiilor Legii nr. 32/1994 privind sponsorizarea

şi a prevederilor din Codul fiscal.

**Beneficiar:**

**ASOCIATIA DE SCLEROZA MULTIPLA WILLNESS**

**MOCAN ADRIANA MARIA**

**PRESEDINTE**

**Sponsor:**