



EUROPE

## DECÀLEG DE COL·LABORACIÓ

(Per als col·laboradors interessats en col·laborar amb l'organització Save Sight Now Europe, tant a Suïssa com a Espanya).

SAVE SIGHT NOW EUROPE, en la cerca de la seva missió fundacional, amb organitzacions independents amb seu a Suïssa i Espanya, té com a objectiu promoure tot tipus d'accions que facilitin la recaptació de fons. L'objectiu final és donar suport a la investigació científica i a la cerca d'un tractament per al Síndrome d'Usher, en particular la seva variant 1B. L'organització dóna la benvinguda a la participació, promoció i suport de tercers o persones interessades — d'ara endavant denominades "Col·laboradors" — que vulguin dur a terme activitats amb els mateixos objectius i que canalitzin els resultats cap a l'organització, com el millor mitjà per expressar el seu altruisme. En aquest context, és d'interès per a la iniciativa Save Sight Now Europe establir un marc de transparència i traçabilitat per a qualsevol activitat que impliqui contribucions financeres, independentment de la seva simplicitat, que donin suport a aquests objectius. Això s'aplica tant si les contribucions es realitzen directament a l'organització com si es fan a través de col·laboradors que després remetin els resultats a l'organització. Aquesta és l'única manera de garantir que els objectius comuns siguin fiables i fomentin la voluntat contínua d'aportar recursos cap al nostre propòsit comú. Per aquesta raó, qualsevol acte o iniciativa destinada a beneficiar SAVE SIGHT NOW EUROPE (tant la Fundació del Síndrome d'Usher — d'ara endavant FSU — com Save Sight Now Europe Suïssa — d'ara endavant SSNEUCH) i la iniciativa Save Sight Now Europe — d'ara endavant SSNEU — ha de complir amb les següents condicions i requisits:

1. Qualsevol acció destinada a recaptar fons per a la FSU, SSNEUCH o la iniciativa SSNEU ha de ser comunicada a SSNEU proporcionant els detalls necessaris mitjançant un formulari disponible a la seva pàgina web. Juntament amb aquest formulari, els Col·laboradors han de proporcionar una fulla de compromís signada acceptant aquest decàleg, que s'adjunta com a annex.
2. Si SSNEU aprova l'acció: Notificarà als Col·laboradors el més aviat possible i per escrit. Proporcionarà arxius digitals amb els logotips i elements gràfics de FSU/SSNEUCH i SSNEU, juntament amb les instruccions d'ús. Publicarà l'esdeveniment o acció a la seva pàgina web, identificant els organitzadors.
3. Sense l'aprovació i confirmació de l'acció per part de SSNEU, tal com s'indica en l'apartat anterior, no es considerarà atorgada l'autorització per utilitzar el nom i els logotips de SSNEU, ni es reconeixerà l'acció proposada. L'ús dels noms i logotips només s'autoritza per a l'acció específica aprovada.
4. SSNEU podrà proporcionar material per a l'esdeveniment, depenent de la disponibilitat, sense cap obligació addicional més enllà de proporcionar els logotips i elements gràfics en format digital. A més, qualsevol comunicació externa relacionada amb l'esdeveniment que utilitzi la imatge de l'organització ha de seguir les pautes de comunicació d'aquesta i ser aprovada per aquesta.
5. Cada Col·laborador es compromet a divulgar públicament l'import final total recaptat un cop finalitzada l'acció, utilitzant els mateixos canals que van publicitar l'esdeveniment. L'import

total recaptat haurà de ser aportat a SSNEU mitjançant transferència bancària al compte de la Fundació o de l'Associació, tal com s'indica a la pàgina web de Save Sight Now Europe.

6. SSNEU divulgarà les accions reconegudes i aprovades a través dels seus canals de comunicació. Així mateix, l'organització publicarà a la seva pàgina web els imports rebuts de cada iniciativa.
7. A efectes fiscals, i d'acord amb la normativa aplicable, SSNEU només podrà emetre un certificat a la persona o entitat de la qual rebí directament la contribució al final de cada acció.
8. Si un Col·laborador entra en contacte amb un gran donant que condicioni la seva contribució a l'obtenció de beneficis fiscals associats al mecenatge, el Col·laborador ha de posar-se en contacte directament amb l'equip de SSNEU proporcionant les dades de contacte del donant.
9. El suport o assessorament de SSNEU a un Col·laborador en la realització d'un esdeveniment de recaptació de fons no implica cap responsabilitat de l'organització. Els Col·laboradors són els únics responsables de tot el contingut (imatges, vídeos, àudios, textos) utilitzat o difós durant l'acció. Els Col·laboradors alliberen l'organització de qualsevol responsabilitat en relació amb reclamacions de tercers sobre l'ús no autoritzat d'aquests continguts.
10. Si un Col·laborador incompleix qualsevol d'aquestes regles, i això és verificat per SSNEU, l'organització es reserva el dret d'eliminar-lo de la llista de Col·laboradors publicada a la seva pàgina web, així com de realitzar les comunicacions públiques que consideri pertinents respecte a la situació.

**DOCUMENT D'ADHESIÓ AL DECÀLEG  
I COMPROMÍS DE COMPLIMENT  
(persona física)**

Jo, ....., amb CIF/DNI ..... y domicili a.....

**MANIFESTO:**

**PRIMER.-** Que tinc interès a ser COL·LABORADOR de **Save Sight Now Europe** (Fundació Síndrome d'Usher, España / Associació Save Sight Now Europe, Suïssa).

**SEGON.-** Que coneixent el decàleg de **Save Sight Now Europe** (Fundació Síndrome d'Usher - Espanya / Associació Save Sight Now Europe - Suïssa) que recull les regles que han de seguir els COL·LABORADORS, amb la signatura d'aquest document n'assumeixo plenament el contingut i declaro el meu compromís en el seu compliment.

Nom:

DNI:

Signatura

A ....., el .... de .... de 202.....

**DOCUMENT D'ADHESIÓ AL DECÀLEG  
I COMPROMÍS DE COMPLIMENT  
(persona jurídica)**

Jo, ....., amb DNI ..... i domicili a....., actuant en nom i representació, amb (*càrreg*) ....., de (*nom de l'entitat*) ....., amb NIF ....., i domiciliada a ....., actuant amb facultats suficients per realitzar aquesta declaració,

**MANIFESTO:**

**PRIMER.-** Que tinc interès a ser COL·LABORADOR de **Save Sight Now Europe** (Fundació Síndrome d'Usher, España / Associació Save Sight Now Europe, Suïssa).

**SEGON.-** Que coneixent el decàleg de **Save Sight Now Europe** (Fundació Síndrome d'Usher - Espanya / Associació Save Sight Now Europe - Suïssa) que recull les regles que han de seguir els COL·LABORADORS, amb la signatura d'aquest document en nom i representació de l'entitat a què represento assumeixo plenament el seu contingut i declaro el compromís de (entitat) ..... en el seu compliment.

Nom:

DNI:

Signatura

A ....., el .... de ..... de 202....