

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

zawarte w dniu w

(dalej: "**Porozumienie**")

pomiędzy:

..... z siedzibą w przy ulicy
reprezentowaną przez:

.....
(dalej: "**Korzystający**")

a

.....
zamieszkałym/zamieszkałą w, przy ul.
nr PESEL

(dalej: "**Wolontariusz**")

dalej łącznie jako "**Strony**".

§ 1

[postanowienia ogólne]

1. Strony zawierają porozumienie o współpracy w zakresie wykonywania świadczeń wolontariackich przez Wolontariusza:
2. Wolontariusz zobowiązuje się, że wykona w ramach porozumienia następujące świadczenia:
 - a.
 - b.
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień, a zakończenie do dnia
4. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.

§ 2

[prawa i obowiązki]

1. Wolontariusz zobowiązuje się, że wykona świadczenia osobiście z należytą starannością.
2. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach oraz specyfice wykonywanych świadczeń.
3. Korzystający zobowiązuje się zapewnić odpowiednie do wieku Wolontariusza, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń oraz poinformować Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
4. Wolontariusz zobowiązuje się, że zachowa w tajemnicy informacje, które uzyskał w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego. Dotyczy to w szczególności informacji związanych z:

5. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za dniowym uprzedzeniem.
6. W przypadku naruszenia przez Wolontariusza postanowień Porozumienia Korzystający może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym.
7. Wolontariusz może w każdym czasie wystąpić o wydanie przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

§ 3

[ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków]

1. Wolontariuszowi, który wykonuje świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 dni, Korzystający zobowiązany jest zapewnić ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
2. Wolontariuszowi wykonującemu świadczenia w okresie powyżej 30 dni przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń na podstawie odrębnych przepisów ustawy z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach.

§ 4

[postanowienia końcowe]

1. W sprawach nieuregulowanych Porozumieniem zastosowanie ma ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Załącznik do Porozumienia stanowi jego integralną część.
3. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikające z Porozumienia będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Korzystającego.
5. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ

Załączniki:

- Oświadczenie o wyrażeniu zgody na zawarcie porozumienia przez Wolontariusza;
- Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

....., dnia r.
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZAWARCIE POROZUMIENIA PRZEZ WOLONTARIUSZA

Ja niżej podpisany/podpisana, zamieszkały/zamieszkała
w, przy ul.,
nr PESEL..... (dalej: **“Opiekun”**) oświadczam, że:

1. jestem przedstawicielem ustawowym (dalej:
“Wolontariusz”), który ukończył 13 lat, ale nie ukończył lat jeszcze 18 lat i ma
ograniczoną zdolność do czynności prawnych;
2. jestem uprawniony/uprawniona do samodzielnego wyrażenia zgody na zawarcie przez
Wolontariusza porozumienia mającego za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza
świadczeń wolontariackich.
3. wyrażam zgodę na zawarcie przez Wolontariusza z
..... porozumienia o wykonywaniu świadczeń
wolontariackich.

/własnoręczny podpis Opiekuna/