

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

zawarte w dniu(data) w(miejsce) pomiędzy:

.....(nazwa organizacji) z siedzibą
w(adres organizacji), reprezentowanym przez
.....(osoba reprezentująca organizację)
zwanym dalej „Korzystającym”, a
.....(imię i nazwisko wolontariusza) legitymującym/a się
(dowodem osobistym/ legitymacją szkolną/ legitymacją studencką/ paszportem) o numerze
....., PESEL, zamieszkałym/a(adres wolontariusza)
zwanym dalej „Wolontariuszem/Wolontariuszką.”

Wstęp

Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

Wolontariusz/Wolontariuszka oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych niżej czynności. Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń, Strony porozumienia uzgadniają, co następuje:

§ 1

Strony zawierają porozumienie o współpracy w zakresie:

..... (nazwa działania/projektu).

§ 2

1. Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi/ce, a Wolontariusz/ka dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności:

.....
(lista zadań wykonywanych przez Wolontariusza/kę)

2. Czynności, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane w obecności

.....(imię i nazwisko opiekuna/koordynatora wolontariusza/ki)

w następujący sposób:

§ 3

Strony Umowy uzgadniają, że czynności określone w § 1 ust. 1 będą wykonywane w okresie od*(data rozpoczęcia umowy)* do*(data zakończenia umowy)*.

Miejscem wykonywania czynności będzie

§ 4

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu:

1. Wolontariusz/ka jest obowiązany/a wykonywać uzgodnione czynności osobiście;
2. Wolontariusz/ka za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

§ 5

1. Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi/ce bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego/nią świadczeń. Korzystający na czas wykonywania świadczeń przekazuje Wolontariuszowi/ce następujące środki ochrony indywidualnej:

(lista środków ochrony indywidualnej)

2. Korzystający zobowiązuje się poinformować Wolontariusza o specyfice wykonywania świadczeń oraz o przysługujących Wolontariuszowi prawach i ciężących obowiązkach, jak również zapewnić dostępność tych informacji.

§ 6

Korzystający zobowiązuje się pokrywać niezbędne koszty ponoszone przez Wolontariusza/kę, związane z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego w następujący sposób:

.....

§ 7

1. Wolontariuszowi wykonującemu świadczenia w okresie powyżej 30 dni przysługuje ubezpieczenie podstawie odrębnych przepisów z ustawy o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach

2. Wolontariuszowi wykonującemu świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 dni Korzystający zapewni ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania porozumienia

§ 8

Korzystający pokrywa, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, koszty podróży służbowych i diet Wolontariusza/ki.

§ 9

Wolontariusz/ka zobowiązuje się zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał w związku w wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego. Dotyczy to w szczególności informacji związanych z: [\(Lista informacji\)](#)

§ 10

Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za dniowym wypowiedzeniem.

§ 11

Za wyrządzone szkody Strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 12

Wolontariusz wyraża zgodę na sprawdzenie swojej osoby w rejestrze przestępców seksualnych co wiąże się z obowiązkiem wypełnienia załącznika nr. 1 do porozumienia.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych przepisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 14

Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Spory mogące powstać w związku z realizacją niniejszego Porozumienia strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a w przypadku ich niepowodzenia przed sądem powszechnym

właściwym miejscowo dla siedziby Korzystającego.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń. Korzystający Wolontariusz/ka

KORZYSTAJĄCY

.....

WOLONTARIUSZ

.....

Załącznik nr. 1

**Formularz danych do sprawdzenia osoby
w Rejestrze Sprawców Przepęstw na tle Seksualnym**

1. Numer pesel
2. Pierwsze imię
3. Nazwisko
4. Nazwisko rodowe
5. Imię ojca
6. Imię matki
7. Data urodzenia

Informacja o zasadach przetwarzania

Celem przetwarzania podanych danych osobowych jest uzyskanie informacji, czy osoba zawierająca porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontariackich, mogąca mieć kontakt w czasie wykonywania porozumienia z osobami niepełnoletnimi nie jest zamieszczona w Rejestrze Sprawców Przepięstw na tle Seksualnym. Dane są przetwarzane na podstawie art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagroženiom przestępczością na tle seksualnym.

Dane są podawane dobrowolnie, lecz ich podanie jest niezbędną do nawiązania przez administratora danych porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich, z wolontariuszem który w czasie trwania porozumienia może mieć kontakt z osobami niepełnoletnimi u administratora danych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwany dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest *(Nazwa organizatora)*
z siedzib..... *(Adres).*
2. Twoje dane osobowe są przechowywane przez lat od, do celów.....
3. Przysługuje Ci prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania. Korzystanie z tych praw odbywa się na warunkach i na zasadach określonych w Ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych (RODO). Osobie, której dane dotyczą przysługuje również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących danych osobowych prosimy o kontakt z *(Imię i nazwisko oraz mail/telefon do osoby kontaktowej)*

.....
(data, czytelny podpis)