

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH
przez osobę niepełnoletnią w wieku od 13 do 18 roku życia.**

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.”

W dalszej części Umowy Korzystający i Wolontariusz będą nazywani również Stronami.

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

Wolontariusz oświadcza, że posiada zgodę opiekuna prawnego na zawarcie niniejszego porozumienia, która stanowi załącznik nr 1 do porozumienia.

§ 2

Strony zawierają porozumienie o współpracy w zakresie:

.....
(nazwa działania/projektu).

§ 3

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

czynności:.....

(lista zadań wykonywanych przez Wolontariusza/lę)

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

.....*(imię i nazwisko opiekuna/koordynatora wolontariusza/ki)* w następujący

sposób:

§ 4

1.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

§ 5

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.

§ 6

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.

3.Korzystający zobowiązuje się poinformować Opiekuna prawnego i Wolontariusza o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

§ 7

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

.....

§ 8

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

§ 9

Opiekun prawny ponosi odpowiedzialność materialną za szkody powstałe w trakcie realizacji akcji, spowodowane przez Wolontariusza.

§ 10

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

§ 11

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)

§ 12

Wolontariusz zobowiązany jest do wskazania osoby, która należy poinformować w razie wypadku:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

telefon.....

§ 13

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

§ 14

Wolontariusz może w każdym czasie wystąpić o wydanie przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

§ 15

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

§ 16

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

§ 17

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

§ 18

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.

§ 19

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

Oświadczenie opiekuna prawnego

Ja (imię, nazwisko).....nr dowodu osobistego
.....PESEL..... adres zamieszkania
..... oświadczam, że: jestem opiekunem prawnym Wolontariusza (imię,
nazwisko), oraz zapoznałem/am się z treścią porozumienia
wolontariackiego i wyrażam zgodę na jego zawarcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kontaktu
w związku z wolontariatem mojego dziecka/podopiecznego.

Data i podpis

.....