

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ

WOLONTARSTYCZNYCH

(z wolontariuszem niepełnoletnim)

Nr.....

Zawarte w dniu w Rawiczy pomiędzy:

1. Miesjko Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Rawiczu, ul. Generała Grota Rowcekiego 4 A reprezentowanym przez Dyrektora MGOPS zwanego dalej Korzystającym

a

2. PESEL zwaną/ym dalej Wolontariuszem reprezentowaną/ym przez..... legitymującą/ym się dowodem osobistym nr, PESEL zamieszkałą/ymzwanym dalej Przedstawicielem ustawowym.

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

1. Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz, którego zgodnie z art. 42 ust. 1 Ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 r. (Dz. U. 2014. 1138 ze zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.
2. Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje niezbędne do wykonywania powierzonej niżej czynności.

§ 2

Korzystający powierza wykonanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności:

- np. pomoc w nauce dzieciom ze

§ 3

1. Strony Umowy uzgadniają, czy czynności określone w § 2 pkt zostaną wykonane w okresie od do w od godziny
Do
2. Miejscem wykonania czynności określonych w § 2 pkt będzie
3. Czynności określone w § 2 pkt wykonywane będą pod nadzorem koordynatora wolontariatu

§ 4

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu:

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

§ 5

Korzystający oświadcza, że wolontariusz podlega ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków.

§ 6

1. Przedstawiciel ustawowy oświadcza, że Wolontariusz został przeszkolony w zakresie bezpieczeństwa i higieny wykonywanych świadczeń.
2. Przedstawiciel ustawowy oświadcza, że Wolontariusz zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu wolontariusza.
3. Przedstawiciel ustawowy oświadcza, że Wolontariusz otrzymał od Korzystającego jeden egzemplarz regulaminu.

§ 7

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

§ 8

Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnice Korzystającego.

§ 9

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 3 dniowym wypowiedzeniem
2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

§ 10

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

§ 11

W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniu zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

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

§ 13

Spory związane z niniejszym Porozumieniem Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Korzystającego.

§ 14

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wolontariusz lub jego Przedstawiciel ustawowy może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń

przez Wolontariusza. Zaświadczenie to na wniosek Wolontariusza lub Przedstawiciela Ustawowego zawierać będzie informację o zakresie wolontarystycznych świadczeń.

Przedstawiciel ustawowy potwierdza, że Wolontariusz został poinformowany o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami, a także o przysługujących Wolontariuszowi prawach i ciężących na nim obowiązkach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku oraz wizerunku wolontariusza dla celów promocji wolontariatu Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawiczu.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych wolontariusza, przez *Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu z siedzibą przy ul. Grota Roweckiego 4a, 63-900 Rawicz* - w celu wykonywania świadczeń wolontarystycznych. Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych oraz danych wolontariusza, innym instytucjom współpracującym z administratorem danych w zakresie świadczeń wolontarystycznych.

Oświadczam iż zostałem poinformowany o:

- adresie siedziby i pełnej nazwie administratora danych,
- celu zbierania danych, przewidywanych odbiorcach i kategoriach odbiorców danych,
- prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, dobrowolności podania danych.

.....
Korzystający

.....
Wolontariusz

.....
Przedstawiciel Ustawowy Wolontariusza