

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ**  
**WOLONTARSTYCZNYCH**  
(z wolontariuszem pełnoletnim)

Nr.....

Zawarte w dniu ..... w Rawiczy pomiędzy:

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

a

2. .... Legitymującą/cym się PESEL .....  
dowód osobisty....., zamieszkałą/ym .....,  
zwaną/ym dalej Wolontariuszem.

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 ..... Id 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. Wolontariusz oświadcza, że został przeszkolony w zakresie bezpieczeństwa i higieny wykonywanych świadczeń.
2. Wolontariusz zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu wolontariusza.
3. Wolontariusz oświadcza, że 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 może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza.

Zaświadczenie to na wniosek Wolontariusza zawierać będzie informację o zakresie wolontarystycznych świadczeń.

**Wolontariusz oświadcza, że 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 ciążących na nim obowiązkach.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie swojego wizerunku 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 podanych danych osobowych 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 podanych danych osobowych 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