**POROZUMIENIE WOLONTARIACKIE**

**(dalej „Porozumienie”)**

W dniu ……………… r. w …………….., pomiędzy:

**Fundacją ……………………………………..** z siedzibą w …………………… ul. …………………….., wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………………….., …….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000……………….., zwana dalej Fundacją, reprezentowaną przez:

**……………………………….** **– Prezesa Zarządu**,

zwaną w dalszej części **„Korzystającym”**

a

**Panią/Panem**, zamieszkałym pod adresem: ……………………………………, kod pocztowy………….., przy ul…………………….., legitymującym/ą się dowodem osobistym (seria, nr)……………….., posiadającym/ą numer PESEL………………………zwanym w dalszej części **„Wolontariuszem”**,

łącznie zwanymi **„Stronami”**

zostało zawarte Porozumienie o następującej treści:

§1

Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie wsparcia bieżącej działalności Korzystającego w realizacji celów statutowych.

§2

1. Przedmiotem Porozumienia jest wykonywanie przez Wolontariusza na rzecz Korzystającego świadczeń opisanych w ust. 2 Porozumienia.
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………
3. Miejscem wykonywania świadczeń przez Wolontariusza jest ………………………….
4. Wolontariusz wykona świadczenia określone w ust. 2 w okresie od ….......... do …………..
5. Świadczenia, o których mowa w ust. 2, wykonywane będą przez Wolontariusza w wymiarze …… godzin tygodniowo w następujące dni tygodnia: …………………………………………
6. Korzystający na czas wykonywania świadczeń przekazuje Wolontariuszowi następujące środki ochrony indywidualnej:……….................................................................................. .................................................................................................................................................
7. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontariackim, które ma charakter bezpłatny.
8. Wolontariusz oświadcza, iż ma pełną świadomość, że stosunek łączący go z Korzystającym nie ma charakteru stosunku pracy i nie stosuje się wobec niego przepisów kodeksu pracy.

§3

1. Korzystający zapewni Wolontariuszowi ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w czasie wykonywania świadczenia. (*w przypadku umowy zawartej na okres powyżej 30* dni *ewentualnie: Korzystający oświadcza, że Wolontariusz objęty jest ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków w czasie wykonywania* świadczenia).
2. Wolontariusz oświadcza, że został poinformowany przez Korzystającego o swoich prawach i obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 688, z póżń.zm) (dalej Ustawa).
3. Wolontariusz oświadcza, że na podstawie art. 45 ust. 4 Ustawy zwalniam Korzystającego w całości z obowiązku wymienionego w art. 45 ust. 1 pkt 3 Ustawy tj. z obowiązku pokrywania, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, kosztów podróży służbowych i diet.
4. Korzystający zobowiązuje się do zwrotu Wolontariuszowi wydatków, które ten poczynił w celu należytego wykonania świadczenia w tym kosztów biletów transportu publicznego.
5. Zwrot wydatków nastąpi w terminie 7 dni po dostarczeniu przez Wolontariusza stosownego rozliczenia wraz z dowodami poniesionych wydatków tj. zakupionych biletów.

§4

1. Wolontariusz zobowiązuje się zachować w tajemnicy informacje, które uzyskał w związku
z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego.
2. Wolontariusz dobrowolnie wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku, utrwalonego
trakcie wykonywania świadczeń w postaci zdjęć i nagrań, w celu promocji wolontariatu oraz działalności statutowej Korzystającego. Zgoda obejmuje prawo do wielokrotnego rozpowszechniania wizerunku na stronie www oraz profilu społecznościowym Korzystającego, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.
3. 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.

§5

1. Każda ze Stron może rozwiązać Porozumienie za dwutygodniowym wypowiedzeniem, przy czym Korzystający i Wolontariusz mogą rozwiązać Porozumienie w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

Za ważne przyczyny Strony uznają w szczególności:

1) ..........................................................................................................................................; 2) ..........................................................................................................................................; 3) ..........................................................................................................................................;

1. W sprawach nieuregulowanych Porozumieniem zastosowanie ma kodeks cywilny oraz ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

KORZYSTAJĄCY: WOLONTARIUSZ:

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

Ja …………………………, legitymujący się dowodem osobistym nr ……………………, posiadający numer PESEL ………………., zamieszkały pod adresem ………………………….. oświadczam, że: jestem rodzicem/opiekunem prawnym Wolontariusza ……………………….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.

……………………………..

[miejsce na datę i podpis]