

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU  
ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH  
przez osobę niepełnoletnią w wieku poniżej 13 roku życia**

zawarte w dniu ..... r. w Warszawie, pomiędzy:

Biblioteką Publiczną im. Zygmunta Jana Rumla w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy z siedzibą w Warszawie przy ul. Meissnera 5, REGON 000284345, NIP 113-02-10-392, reprezentowaną przez: Panią Mirosławę Majewską, Dyrektora, zwaną dalej **Korzystającym**,

a  
**Panem/Panią** ..... legitymującym/ą się dowodem osobistym nr ....., PESEL ....., zamieszkałym/ą w ..... przy ul. ....

Będącym/ą rodzicem/opiekunem prawnym\*, zwanym/ą dalej **Opiekunem ustawowym**,

**Pana/Pani**..... nr legitymacji szkolnej/dowodu osobistego ....., PESEL..... zamieszkałym/ą w....., ul. ....

zwanym/ą dalej **Wolontariuszem**.

W dalszej części Umowy **Korzystający** i **Opiekun ustawowy** będą nazywani również Stronami. Ilekroć mowa o **Wolontariuszu** oświadczenie za niego składa **Opiekun ustawowy**. Oświadczenia **Korzystającego** składane są wobec **Opiekuna ustawowego**.

**§ 1**

**Korzystający** oświadcza, że jest podmiotem, na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 Ustawy z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873 ze zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez **wolontariuszy**.

**§ 2**

Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontariackim, które ma charakter dobrowolny i bezpłatny.

**§ 3**

1. Strony zawierają porozumienie o współpracy w zakresie .....

..... (nazwa działania/projektu).

2. **Wolontariusz** będzie wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia:

a) .....

b) .....

#### § 4

1. Porozumienie zawarte jest na okres od dnia ..... do dnia ....., przy czym rozpoczęcie wykonywania świadczeń Strony ustalają na dzień ....., zaś ich zakończenie na dzień .....
2. Strony ustalają możliwość wcześniejszego, niż to określono w ust. 1, jednostronnego rozwiązania Porozumienia za ..... dniowym uprzedzeniem. **Wolontariusz** ma możliwość rozwiązać porozumienie na zasadach ogólnych.
3. W przypadku naruszenia przez **Wolontariusza** istotnych warunków Porozumienia, **Korzystającemu** przysługuje uprawnienie do wypowiedzenia Porozumienia ze skutkiem natychmiastowym.
4. Miejscem wykonywania czynności będzie ..... (oddział / filia Biblioteki Publicznej im. Zygmunta Jana Rumla w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy).

#### § 5

1. **Korzystający** zobowiązuje się zapewnić **Wolontariuszowi** bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń odpowiednich do wieku **Wolontariusza**.
2. **Korzystający** zobowiązuje się poinformować **Opiekuna ustawowego i 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 ustawowego i Wolontariusza** o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

#### § 6

Opiekun ustawowy dobrowolnie wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku **Wolontariusza** – swojego dziecka/ dziecka będącego pod opieką prawną w celu organizacji i promocji wolontariatu przez Bibliotekę Publiczną im. Zygmunta Jana Rumla w Dzielnicy Praga-Południe m. st. Warszawy.

#### § 7

1. **Wolontariuszowi** wykonującemu świadczenia w okresie powyżej 30 dni przysługuje na 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

Osoba, pod której opieką znajduje się **Wolontariusz** ponosi odpowiedzialność materialną za szkody powstałe w trakcie realizacji akcji, spowodowane przez **Wolontariusza**.

#### § 9

Opiekun ustawowy zobowiązany jest do wskazania osoby, którą należy poinformować w razie wypadku:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon: .....

#### § 10

**Wolontariusz** bez zgody **Korzystającego** nie może powierzyć wykonania świadczeń innej osobie.

**§ 11**

**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.

**§ 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**

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla **Opiekuna ustawowego** oraz **Korzystającego**.

KORZYSTAJĄCY

OPIEKUN USTAWOWY

.....

.....