

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU
ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH**
przez osobę niepełnoletnią w wieku od 13 do 18 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..... nr legitymacji szkolnej/dowodu osobistego PESEL.....zamieszkałym/ą w....., ul....., zwanym/ą dalej **Wolontariuszem**.

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

§ 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

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

§ 3

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

§ 4

1. Strony zawierają porozumienie o współpracy w zakresie:
 - a) (nazwa działania/projektu).
2. **Wolontariusz** zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia:
 - a)
 - b)

§ 5

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 (będąca filią/oddziałem Biblioteki Publicznej im. Zygmunta Jana Rumla w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy).

§ 6

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

§ 7

Wolontariusz dobrowolnie wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz wizerunku w celu organizacji i promocji wolontariatu przez **Korzystającego**.

§ 8

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

§ 9

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

§ 10

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

§ 11

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

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon:

§ 12

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

§ 13

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.

§ 14

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

§ 15

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

§ 16

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

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ

.....

.....

Załącznik nr 1

Oświadczenie opiekuna ustawowego

Ja (imię, nazwisko) nr dowodu osobistego PESEL..... adres zamieszkania oświadczam, że: jestem opiekunem ustawowym 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

.....

