**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH[[1]](#footnote-1)**

zawarte w dniu ………………….. w ………………………………..

(dalej: “**Porozumienie**”)

pomiędzy:

Szkołą Podstawową nr 127 im. Henryka Sienkiewicza z siedzibą w ul. Kowieńska 12/20, 03-438 Warszawa

reprezentowaną przez: Ewelinę Obremską

(dalej: “**Korzystający**”)

a

……………………….…….… *(imię i nazwisko ucznia)* ………………………………………………………………………………....

zamieszkałym/zamieszkałą w ……… *(pełny adres zamieszkania ucznia)* ……………………………………………..

nr PESEL ………..…… *(numer PESEL ucznia)* …………………………………….

(dalej: “**Wolontariusz**”)

dalej łącznie jako “**Strony**”.

**§ 1
Postanowienia ogólne**

1. Strony zawierają porozumienie o współpracy w zakresie wykonywania świadczeń wolontariackich przez Wolontariusza: ………………………..............................................................…....................................
2. Wolontariusz zobowiązuje się, że wykona w ramach porozumienia następujące świadczenia:

Zajęcia wolontaryjne w ramach zajęć szkolnych ( na terenie szkoły) oraz zajęcia wolontaryjne organizowane cyklicznie poza zajęciami szkolnymi.

1. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień ………….............……..r, a zakończenie do dnia …………..............…
2. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontaryjnym, które ma charakter bezpłatny.

**§ 2
Prawa i obowiązki**

1. Wolontariusz zobowiązuje się, że wykona świadczenia osobiście z należytą starannością.
2. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach oraz specyfice wykonywanych świadczeń.
3. Korzystający zobowiązuje się zapewnić odpowiednie do wieku Wolontariusza, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń oraz poinformować Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
4. Wolontariusz zobowiązuje się, że zachowa w tajemnicy informacje,, które uzyskał w związku w wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego. Dotyczy to w szczególności informacji związanych z: RODO, ochroną prywatności, potrzebą anonimowości i dyskrecją związaną z otoczeniem.
5. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za 7 dniowym uprzedzeniem.
6. W przypadku naruszenia przez Wolontariusza postanowień Porozumienia Korzystający może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym.
7. Wolontariusz może wystąpić o wydanie przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza, po zakończonym Porozumieniu o wykonywaniu świadczeń wolontariackich. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

**§ 3
Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków**

1. Wolontariuszowi, który wykonuje świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 dni, Korzystający zobowiązany jest zapewnić ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
2. Wolontariuszowi wykonującemu świadczenia w okresie powyżej 30 dni przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń na podstawie odrębnych przepisów ustawy z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach.

**§ 4
Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych Porozumieniem zastosowanie ma ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Załącznik do Porozumienia stanowi jego integralną część.
3. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikające z Porozumienia będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Korzystającego.
5. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

 **Korzystający Wolontariusz**

……. *(pieczątka szkoły i podpis osoby upoważnionej)* ……….. …… *(podpis wolontariusza)* ………

Załączniki:

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na zawarcie porozumienia przez Wolontariusza
2. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

*(w związku z przetwarzaniem danych osobowych należy w tym zakresie spełnić obowiązek informacyjny zgodnie ze szczegółowymi regulacjami w tym zakresie funkcjonującymi w szkole)*

Załącznik nr 1 do porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich

...……………, dnia …………………….. r.

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZAWARCIE POROZUMIENIA PRZEZ WOLONTARIUSZA[[2]](#footnote-2)**

Ja niżej podpisany/podpisana ……… *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)* …………………………………………, zamieszkały/zamieszkała w ……….……… *(pełen adres zamieszkania rodzica/opiekuna)* ……………………., nr PESEL …… *(PESEL rodzica/opiekuna)* …………………..... (dalej: “**Opiekun**”) oświadczam, że:

jestem przedstawicielem ustawowym …… *(imię i nazwisko ucznia)* ……………………………………... (dalej: “**Wolontariusz**”), który ukończył 13 lat, ale nie ukończył lat jeszcze 18 lat i ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych;

jestem uprawniony/uprawniona do samodzielnego wyrażenia zgody na zawarcie przez Wolontariusza porozumienia mającego za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza świadczeń wolontariackich;

wyrażam zgodę na zawarcie przez Wolontariusza z Szkołą Podstawową nr 127 im. Henryka Sienkiewicza w Warszawie porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.

……………………………………………….
własnoręczny podpis Opiekuna

1. To jest porozumienie z wolontariuszem/wolontariuszką, która ukończyła 13 lat i ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych. Takie porozumieniu może zostać zawarte za zgodą rodzica/opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego jest niezbędna by porozumienie było skuteczne. [↑](#footnote-ref-2)