

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH³

zawarte w dniu 09.09.2024 r. w Warszawie

pomiędzy:

Szkoła Podstawową nr 118 im. Przyjaciół Mazowsza z siedzibą w Warszawie ul. Myśliborska 25
reprezentowaną przez: Koordynatora wolontariatu Katarzynę Łukaszewską

a

Panią/Panem

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkałym/zamieszkałą w

.....

(pełny adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

nr PESEL

(PESEL rodzica/opiekuna prawnego)

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Opiekun oświadcza, że:
 - a. jest przedstawicielem ustawowym,
(imię i nazwisko dziecka)
który **nie ukończył lat 13** i nie ma zdolności do czynności prawnych;
 - b. jest uprawniony do samodzielnego zawierania porozumień mających za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza świadczeń wolontariackich.

Korzystający i Opiekun zawierają porozumienie o współpracy w zakresie wykonywania świadczeń wolontariackich przez Wolontariusza w ramach wolontariatu szkolnego.

2. Opiekun zobowiązuje się, że Wolontariusz wykona w ramach porozumienia następujące świadczenia:
 - a. Udział w akcjach wolontariackich,
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień 10.09.2024 r., a zakończenie do dnia 27.06.2025 r.
4. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.

³ To jest porozumienie z wolontariuszem/wolontariuszką, która nie ukończyła 13 lat i nie posiada zdolności do czynności prawnych. Takie porozumienie zawierane jest faktycznie w imieniu ucznia przez rodzica/opiekuna prawnego.

§ 2

Prawa i obowiązki

1. Opiekun zobowiązuje się, że Wolontariusz wykona świadczenia osobiście z należytą starannością.
2. Wolontariusz i Opiekun zostali poinformowani o przysługujących Wolontariuszowi 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 i Opiekuna o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
4. Opiekun zobowiązuje się, że zapewni Wolontariuszowi transport na miejsce wykonywania świadczenia. Odpowiedzialność za Wolontariusza podczas transportu ponosi Opiekun.
5. Opiekun zobowiązuje się, że Wolontariusz zachowa w tajemnicy informacje, które uzyskał w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego. Dotyczy to w szczególności informacji związanych z: Ochroną danych osobowych
6. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za 30 dniowym uprzedzeniem.
7. W przypadku naruszenia przez Wolontariusza postanowień Porozumienia Korzystający może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym.
8. Opiekun może w każdym czasie wystąpić o wydanie przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza. 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

Opiekun

.....
(pieczętka szkoły i podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik:

1. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Wyrażam zgodę mojej córki/mojego syna
na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnianie wizerunku w mediach społecznościowych
podczas akcji wolontariatu.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)