



## **POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH**

W dniu ..... roku pomiędzy

**Stowarzyszeniem „Łódzkie Hospicjum dla Dzieci - Łupkowa”**

z siedzibą w **Łodzi**, przy **ul. Łupkowej 1**, reprezentowanym przez:

Janina Adamczyk

Jarosław Maćkiewicz

zwanym w dalszej części **Korzystającym**,

a

Panem/Panią ....., PESEL: .....

Zamieszkałym/ą w: .....

Zwanym/ą w dalszej części **Wolontariuszem**,

zostało zawarte porozumienie o następującej treści:

### **§1.**

1. Korzystający oświadcza, że jest podmiotem, na rzecz którego, zgodnie z art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (tekst jedn.: Dz.U. z 2018r. poz. 450 z późn. zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.
2. Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych mu niżej czynności.

### **§2.**

1. Korzystający powierza Wolontariuszowi wykonywanie, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności:
  - a. prace organizacyjno-porządkowe,
  - b. udział w imprezach okolicznościowych i akcjach charytatywnych,
2. Czynności, o których mowa w pkt. 1 Wolontariusz będzie wykonywał pod nadzorem Korzystającego lub samodzielnie przez Wolontariusza na podstawie ustnych dyspozycji Korzystającego.
3. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie powinno zawierać informacje o zakresie wykonywanych świadczeń.

### **§3.**

1. Strony porozumienia uzgadniają, że czynności określone w §2 będą wykonywane w okresie od dnia ..... roku – do dnia ..... roku.
2. Miejscem wykonywania czynności będzie siedziba Korzystającego lub inne miejsce wskazane przez Korzystającego.

### **§4.**

Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście, zgodnie z wiedzą uzyskaną na szkoleniach prowadzonych przez Korzystającego. Za swoje czynności wolontariusz nie otrzyma wynagrodzenia,

ani zwrotu wydatków związanych z dojazdem do miejsca wykonywania czynności będących przedmiotem Porozumienia.

#### **§5.**

Korzystający zobowiązuje się do zapewnienia Wolontariuszowi bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania przez niego świadczeń.

#### **§6.**

Wolontariusz oświadcza, że został zapoznany przez Korzystającego z zasadami bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.

#### **§7.**

Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji podlegających ochronie w myśl przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) i ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.) w zakresie wykonywanego porozumienia, a zwłaszcza informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną osób na rzecz, których świadczy pomoc.

#### **§8.**

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze stron z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia.
2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.
3. Za ważne przyczyny leżące po stronie Wolontariusza, Strony uznają w szczególności:
  - a. Odstąpienie od wykonywania uzgodnionych czynności bez poinformowania Korzystającego,
  - b. Niezachowanie w tajemnicy informacji zgodnie z §7 porozumienia,
  - c. Ciężką i długotrwałą chorobę,
  - d. Celowe, niewłaściwe wykonywanie czynności wskazanych w porozumieniu,
  - e. Działania na szkodę Korzystającego.

#### **§9.**

Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń określonych w §2 niniejszego Porozumienia na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

#### **§10.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszym Porozumieniem ma zastosowanie ustawa o działalności pożytku publicznego i wolontariacie oraz Kodeks Cywilny.

#### **§11.**

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

#### **§12.**

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Korzystający

Wolontariusz

Podpis opiekuna/ rodzica