Załącznik nr 1 do Regulaminu **POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH**

**z wolontariuszem/wolontariuszką, która ukończyła 13 lat**

**i ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych**

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

(dalej: “**Porozumienie**”)

pomiędzy:

……………………………………………………………………….………………………………… *(pełna nazwa i numer szkoły)* z siedzibą w……………………………………………………………. *(pełny adres szkoły)*

reprezentowaną przez: ………………………….……........................................................................... *(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

(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:
   1. ………………….……………...........................................................................,
   2. ………………………………………………………………………………….
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień ………….............……..r, a zakończenie do dnia …………..............…
4. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, 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: …………………………………………………………………………………………..
5. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za …… dniowym uprzedzeniem.
6. W przypadku naruszenia przez Wolontariusza postanowień Porozumienia Korzystający może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym.
7. Wolontariusz 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 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