**POROZUMIENIE**

**O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH**

zawarte w dniu .................... w .................... pomiędzy:

.................... z siedzibą w .................... KRS nr .................... reprezentowanym (ną) przez ....................

zwanym(ną) dalej Korzystającym,

a

Panią/Panem ..................................................., dowód osobisty nr ............................................., adres zamieszkania: ................................................, zwaną/ym w dalszej części Wolontariuszem.

Porozumienie jest realizowane w ramach Programu „Wspólnie dla dziedzictwa”, Zadanie pn.

*(Proszę wpisać nazwę Zadania)* dofinansowanego ze środków Narodowego Instytutu Dziedzictwa*.*

**§ 1.**

Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**§ 2.**

1.  Strony Umowy uzgadniają, że czynności określone w § 1 będą wykonywane w okresie od ...................... do .......................

2.  Miejscem wykonywania czynności będzie ............................................................................

**§ 3.**

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu:

1.  Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście.

2.  Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

**§ 4.**

1. Korzystający ma obowiązek ubezpieczyć Wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków. (*zapis w przypadku wolontariatu trwającego do 30 dni*).
2. Wolontariusz przedstawi Korzystającemu potwierdzenie podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu. (*dobrowolne*)

**§ 5.**

Korzystający zobowiązuje się do zwrotu wolontariuszowi wydatków, które ten poczynił w celu należytego wykonania świadczenia, w tym kosztów podróży służbowych i diet na zasadach wynikających z odrębnych przepisów. Zwrot wydatków nastąpi po otrzymaniu od Wolontariusza stosownego rozliczenia wraz z dowodami poniesionych wydatków.

**§ 6.**

Korzystający zapewnia wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń.

**§ 7.**

Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu czynności wymienionych w §1 na zasadach wynikających z odrębnych przepisów w przypadku wolontariatu trwającego powyżej 30 dni.

**§ 8.**

Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.

**§ 9.**

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 3-dniowym wypowiedzeniem.

2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

**§ 10.**

1. Wolontariusz wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez (*wpisać nazwę Korzystającego i dokładny adres*) oraz  przekazywanie danych  w celach kontroli, monitoringu
i audytu do Instytucji Zarządzającej Programem, tj. Narodowego Instytutu Dziedzictwa, w celu
(*w jakim celu są zbierane dane osobowe*).
2. Wolontariusz oświadcza, że zapoznał się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści jego danych i możliwości ich poprawiania.
3. Wolontariusz oświadcza, że jest świadomy, iż jego zgoda na przetwarzanie danych może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem tych danych.

**§ 11.**

W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie ma kodeks cywilny oraz Ustawa
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

**§ 12.**

Spory wynikłe ze stosowania umowy rozstrzyga Sąd powszechny w trybie postępowania cywilnego.

**§ 13.**

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

**§ 14.**

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**KORZYSTAJĄCY          WOLONTARIUSZ**

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)\* na pracę wolontaryjną nieletniego

Czytelne podpisy obojga Rodziców/Opiekunów

..................................................................

...................................................................

\*W przypadku istnienia jednego tylko prawnego opiekuna należy zaznaczyć: „Jedyny opiekun dziecka”