**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 ..................................................., PESEL............................................., 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. Dotyczy to zwłaszcza wszelkich danych osobowych, z jakimi się zetknął, wykonując swoje obowiązki.

**§ 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. Dane osobowe Wolontariusza będą przetwarzane przez (*Proszę* *wpisać nazwę Korzystającego i dokładny adres*) oraz w związku z uczestnictwem w zadaniu w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa przekazywane 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 może dodatkowo wyrazić zgodę na wykorzystanie jego danych osobowych tj.m.in. wizerunku utrwalonego na zdjęciach i/lub materiałach video i/lub w publikacjach jako uczestnika zadania realizowanego w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa. Treść zgody oraz klauzula informacyjna stanowią załącznik do niniejszego Porozumienia. Wolontariusz oświadcza, że jest świadomy, iż jego zgoda na przetwarzanie danych może być w zakresie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem tych danych, tj. wizerunku Wolontariusza ze zdjęć i/lub materiałów video, i/lub publikacji.

**§ 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.

**Załącznik nr 1 - Karta ewidencji czasu pracy wolontariusza**

**Załącznik nr 2 - Wzór treści zgody Wolontariusza na przetwarzanie danych osobowych przez Narodowy Instytut Dziedzictwa wraz z klauzulą informacyjną**

**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”

**Załącznik nr 1 - Karta ewidencji czasu pracy wolontariusza**

**Karta ewidencji czasu pracy wolontariusza**

**PROGRAM WSPÓLNIE DLA DZIEDZICTWA 2023**

Imię i nazwisko Wolontariusza:…………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LICZBA GODZIN** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **PODPIS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |

………………………………………

**Załącznik nr 2**

**Wzór treści zgody rodziców/opiekunów Wolontariusza na przetwarzanie jego danych osobowych przez Narodowy Instytut Dziedzictwa wraz z klauzulą informacyjną**

……..………………….., dnia …………………………………..2023 r.

(Miejscowość)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodziców/opiekunów Wolontariusza na przetwarzanie jego danych osobowych, w tym wizerunku w związku z uczestnictwem w zadaniu**

**w ramach programu Narodowego Instytutu Dziedzictwa pt. Wspólnie dla dziedzictwa finansowanego ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego**

1. Ja niżej podpisany/a, niniejszym udzielam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/osoby nieletniej pozostającej pod moja opieką: imienia i nazwiska, adresu e-mail oraz wizerunku utrwalonego na zdjęciach i/lub materiałach video, i/lub w publikacjach jako Wolontariusza biorącego udział w zadaniu realizowanym w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa. Zgoda zostaje udzielona na rzecz Narodowego Instytutu Dziedzictwa z siedzibą przy ul. Kopernika 36/40, (00-924) Warszawa (dalej zwany: „NID”).

2. Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/osoby nieletniej pozostającej pod moja opieką na zdjęciach dla potrzeb działalności statutowej NID, w tym w szczególności do umieszczenia na stronach internetowych NID oraz na portalach społecznościowych NID.

3. Zgoda, o której mowa powyżej, obejmuje prawo do nieograniczonego w czasie i terytorialnie korzystania i rozporządzania wykonanymi zdjęciami z utrwalonym na nich moim wizerunkiem, w postaci zdjęć z realizacji zadania realizowanego w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa, w całości lub we fragmentach na następujących polach eksploatacji:

1) trwałe lub czasowe utrwalanie lub zwielokrotnianie w całości lub w części, jakimikolwiek środkami i w jakiejkolwiek formie, niezależnie od formatu, systemu lub standardu, w tym wprowadzanie do pamięci komputera oraz trwałe lub czasowe utrwalanie lub zwielokrotnianie takich zapisów, włączając w to sporządzanie ich kopii oraz dowolne korzystanie i rozporządzanie tymi kopiami;

2) publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie zdjęć wraz z wizerunkiem w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w tym w sieciach teleinformatycznych m.in. Internet.

4. Wizerunek na zdjęciach, o których mowa powyżej może być użyty do różnego rodzaju form przetwarzania obrazu (w tym elektronicznego), kadrowania i kompozycji, w tym łączenia z innymi utworami i relacjami, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Opracowanie wykonanych zdjęć może być wykorzystywane do publikacji w dowolnej formie na wskazanych polach eksploatacji określonych w pkt 2 i 3 powyżej.

5. Wszystkich wymienionych powyżej zgód udzielam/udzielamy nieodpłatnie, bez ograniczeń ilościowych, czasowych ani terytorialnych.

6. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o zasadach przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/osoby nieletniej pozostającej pod moja opieką oraz przysługujących mi prawach dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu i przenoszenia danych – w prostej zrozumiałej formie, zgodnie z dostarczoną informacją o przetwarzaniu przez NID. Wszystkie moje wątpliwości zostały mi wyjaśnione.

Oświadczam na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) - (dobrowolna zgoda osoby, której dane dotyczą), że przekazuję dane osobowe mojego dziecka/osoby nieletniej pozostającej pod moja opieką – imię, nazwisko, adres e-mail, wizerunek – świadomie i dobrowolnie oraz, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/osoby nieletniej pozostającej pod moja opieką w celu, o którym mowa w pkt 1 - wykorzystania w wizualizacji zadania realizowanego w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych przez NID jest udzielana do momentu odwołania zgody. Jestem świadomy/świadoma prawa do cofnięcia zgody na wykorzystanie moich danych osobowych w dowolnym momencie.

…………………………….…………………………………………………..

…………………………….…………………………………………………..

 *(Czytelne podpisy obojga Rodziców/Opiekunów Wolontariusza)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DLA WOLONTARIUSZA (osoby nieletniej) ORAZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW WOLONTARIUSZA**

**W RAMACH PROGRAMU NARODOWEGO INSTYTUTU DZIEDZICTWA PT.**

**WSPÓLNIE DLA DZIEDZICTWA**

**FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW MINISTRA KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO**

stosownie do postanowień art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję o przysługujących prawach w związku z przetwarzaniem danych osobowych

1. Administratorem przekazanych danych jest Narodowy Instytut Dziedzictwa z siedzibą
ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa (dalej NID).
2. Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Narodowym Instytucie Dziedzictwa jest Pan Radosław Aniszczyk, kontakt: iod@nid.pl, lub adres korespondencyjny: NID ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa z dopiskiem „IOD”.
3. Cel przetwarzania: uczestnictwo w zadaniu realizowanym w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa.
4. Dane osobowe Administrator otrzymuje od organizacji pozarządowych realizujących zadania w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – dobrowolna zgoda, w celu dokumentacji z realizacji zadania w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa w tym przygotowania zdjęć i wizualizacji; art. 6 ust.1.lit. b) RODO – realizacja Porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych oraz art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a udzielona zgoda może być wycofana w dowolnym momencie, lecz nie wpływa to na ważność czynności wykonanych przed jej wycofaniem.
6. Kategorie odnośnych danych osobowych: imię i nazwisko, adres e-mail, wizerunek, adres zamieszkania, nr PESEL.
7. Kategoria osób: Wolontariusz oraz rodzice/opiekunowie Wolontariusza w ramach programu Wspólnie dla dziedzictwa.
8. Informacje o odbiorcach danych osobowych lub o kategoriach odbiorców: Administrator nie będzie udostępnić danych podmiotom zewnętrznym. Administrator może powierzyć dane do przetwarzania podmiotom świadczącym usługi w imieniu lub na rzecz Administratora zgodnie z umową powierzenia przetwarzania danych, w szczególności, dostawcom usług zaopatrujących NID w rozwiązania techniczne.
9. Administrator nie planuje transferu danych poza EOG.
10. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
11. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:
12. przetwarzane na podstawie udzielonej zgody – do czasu cofnięcia zgody;
13. czas potrzebny do realizacji zamierzonych celów, z zastrzeżeniem prawnych i technicznych możliwości archiwizowania i obowiązku przechowywania określonych danych.
14. Przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora prawa dostępu do treści podanych przez Państwa danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
15. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały profilowaniu.