

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH**  
**nr ...../SPOŁ/2019**

Zawarte w dniu ...../...../..... r. w ..... pomiędzy .....  
z siedzibą ..... wpisaną do  
..... reprezentowaną przez:  
..... zwanym w dalszej części **Korzystającym**,  
a  
Panią/Panem .....  
PESEL ..... adres zamieszkania:  
.....  
zwaną/ym w dalszej części **Wolontariuszem**,

**Wstęp**

**Korzystający** oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. Nr 96, poz. 873) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

**Wolontariusz** oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych niżej czynności.

Niniejsze porozumienie zostaje zawarta na świadczenie pracy wolontarystycznej, w ramach projektu pn. .... realizowanego przez ..... w ramach zadania publicznego. Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi **dobrowolne, bezpłatne** wykonywanie czynności, a także biorąc pod uwagę **charytatywny, pomocniczy i uzupełniający** charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń Strony porozumienia uzgadniają, co następuje:

**§ 1**

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

- .....
- .....
- .....
- .....

**§ 2**

1. Strony porozumienia uzgadniają, że czynności określone w §1 będą wykonywane w okresie **od ...../...../..... r. do ...../...../..... r.**, w wymiarze godzin adekwatnych do wykonywanych prac i możliwości Wolontariusz.
2. Miejscem wykonywania czynności będzie województwo zachodniopomorskie.
3. Strony porozumienia uzgadniają oszacowaną wartość godziny pracy wolontariusza w wysokości ..... zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100).

**§ 3**

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu:

1. Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście.
2. Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.
3. Wolontariusz potwierdza wykonane czynności na miesięcznej karcie czasu pracy wskazującej rodzaj, dni i godziny świadczenia usług w formie wolontariatu.

**§ 4**

Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.

**§ 5**

Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionego w § 1, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

**§ 6**

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

**§ 7**

Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.

**§ 8**

Wolontariusz upoważnia Korzystającego, bez jakiegokolwiek dla niego rekompensaty, zarówno podczas wykonywania świadczeń jak i w dowolnym czasie po ich zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, bezterminowej licencji innym, swojego wizerunku, nazwiska, głosu, słów do nagrań telewizyjnych, radiowych, dla potrzeb filmu, prasy lub nagrań dla innych mediów i każdej innej formie, dla celów promocji i propagowania celów i działalności Korzystającego i/lub wykorzystywania do zbierania funduszy na wsparcie tych celów i działalności.

**§ 9**

Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z zachowaniem 14-dniowego terminu wypowiedzenia.

**§ 10**

Za wyrządzone szkody Strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

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

**§ 13**

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

**§ 14**

1. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron;
2. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie to powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

---

**Korzystający**

---

**Wolontariusz**

Spółecznik na lata 2019-2021 - Program Marszałkowski

EWIDENCJA GODZIN I CZASU PRACY WOLONTARIUSZA ZA MIESIĄC ..... R. DO UMOWY NR ...../SPÓŁ/2019 Imię i Nazwisko .....				
LP	DATA	ILOŚĆ GODZIN	GODZINY OD DO	TEMATYKA/ZAKRES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
....				
<b>ILOŚĆ GODZIN PRACY RAZEM</b>				
<b>Stawka jednostkowa*</b>				
<b>Oszacowana wartość pracy*</b>				

....., ...../...../..... r.

.....  
Imię i nazwisko (czytelny podpis)

\* wypełnia Realizator