POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH
nr ……

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.2024 r. poz. 1491) 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 woluntarystycznej, 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: ……..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 jakiejkolwiek 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**

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

……, ……/……/…… r.

……
(czytelny podpis wolontariusza)

* wypełnia Realizator