

## POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH

zawarte w dniu ..... r. w Opolu pomiędzy :

Stowarzyszeniem Hospicjum Opolskie z siedzibą w 45-555 Opole, Pl. Kościelny 2, KRS nr 0000025002, reprezentowanym przez .....

zwanym dalej **Korzystającym**,

a

Panią/Panem ....., PESEL ....., zamieszkałą/zamieszkałym w ..... przy ul. ...., zwaną/zwanym dalej **Wolontariuszem**.

Uczęszczającym do szkoły:....., którego opiekunem prawnym jest.....legitymującym się dowodem tożsamości .....nr.....

### 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 z póź. zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

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

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:

- Towarzystwo i wspieranie podopiecznych hospicjum „Betania”, pomoc personelowi medycznemu w czynnościach opiekuńczych i porządkowych - zgodnie z umiejętnościami i wolą wolontariusza, pod nadzorem personelu hospicjum.
- Uczestniczenia w szkoleniach organizowanych przez Stowarzyszenie i podnoszących jego kwalifikacje.
- Godne reprezentowanie Stowarzyszenia na zewnątrz.

- Zachowanie tajemnicy wszelkich informacji medycznych i prywatnych, dotyczących podopiecznych Stowarzyszenia, które wolontariusz usłyszy w czasie wykonywania swej pracy.
- Zapoznanie się ze szczegółowym zakresem obowiązków indywidualnie ustalonym z każdym wolontariuszem.

1. Czynności, o których mowa wyżej będą wykonywane w obecności kierownika biura i wolontariatu lub specjalnie do tego wyznaczonej przez niego osoby.

## § 2

1. Strony Umowy uzgadniają, że czynności określone w § 1 będą wykonywane w okresie od 9.01.2019 r. do 31.12.2020 r.

2. Miejscem wykonywania czynności będzie: siedziba Stowarzyszenia, od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 8:00 do 20:00, a także imprezy okolicznościowe i plenerowe, w których uczestniczy Stowarzyszenie.

## § 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 ponosi odpowiedzialność za wykonywane w trakcie wolontariatu czynności uwzględnione w zakresie obowiązków wolontariusza.

## § 4

1. Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi:

- Bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń.
- Korzystający zobowiązuje się pokrywać niezbędne koszty ponoszone przez Wolontariusza – zgodnie ze swymi możliwościami i po wcześniejszym ich ustaleniu z pracownikiem Stowarzyszenia.
- Szkolenia podnoszące kwalifikacje.

## § 5

Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionego pkt.1 Porozumienia na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

## § 6

Na podstawie art.45 ust.4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 r. (Dz. U. Nr 96 poz.873) wolontariusz dobrowolnie zwalnia Stowarzyszenie Hospicjum Opolskie w całości od pokrywania kosztów podróży służbowych i diet.

### §7

Wolontariusz oświadcza, iż został poinformowany o zasadach BHP obowiązujących w pracy wolontariusza.

### §8

Wolontariusz zobowiązuje się zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał w związku w wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.

### § 9

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 30-dniowym wypowiedzeniem w formie pisemnej.
2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

### § 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 Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 13

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

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

na pracę wolontaryjną nieletniego

Czytelne podpisy obojga Rodziców/Opiekunów\*

.....

.....

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