

## POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

zawarte w dniu ..... w .....

(dalej: **Porozumienie**)

pomiędzy:

**Miejskim Ośrodkiem Kultury w Legionowie**, z siedzibą w Legionowie przy ulicy  
C. K. Norwida 10, reprezentowanym przez: Sylwię Krzyżanowską-Grabiec - dyrektora

.....  
(dalej: **Korzystający**)

a

Panią/Panem .....

zamieszkałym/zamieszkałą w ....., przy ul. ....

nr PESEL .....

(dalej: **Opiekun**)

dalej łącznie jako **Strony**.

### § 1

#### [postanowienia ogólne]

1. Opiekun oświadcza, że:
  - a. jest przedstawicielem ustawowym ..... (dalej: **Wolontariusz**), który nie ukończył lat 13 i nie ma zdolności do czynności prawnych;
  - b. jest uprawniony do samodzielnego zawierania porozumień mających za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza świadczeń wolontariackich.
2. Opiekun zobowiązuje się, że Wolontariusz wykona w ramach porozumienia następujące świadczenia:
  - a. ....,
  - b. ....
2. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień .....r, a zakończenie do dnia .....
3. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.

### § 2

#### [prawa i obowiązki]

4. Opiekun zobowiązuje się, że Wolontariusz wykona świadczenia osobiście z należytą starannością.
5. Wolontariusz i Opiekun zostali poinformowani o przysługujących Wolontariuszowi prawach i obowiązkach oraz specyfice wykonywanych świadczeń.
6. Korzystający zobowiązuje się zapewnić odpowiednie do wieku Wolontariusza, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń oraz poinformować Wolontariusza i Opiekuna o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
7. Opiekun zobowiązuje się, że zapewni Wolontariuszowi transport na miejsce wykonywania świadczenia. Odpowiedzialność za Wolontariusza podczas transportu ponosi Opiekun.

8. Opiekun zobowiązuje się, że Wolontariusz zachowa w tajemnicy informacje,, które uzyskał w związku w wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego. Dotyczy to w szczególności informacji związanych z: .....
9. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za ..... dniowym uprzedzeniem.
10. W przypadku naruszenia przez Wolontariusza postanowień Porozumienia Korzystający może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym.
11. Opiekun może w każdym czasie wystąpić o wydanie przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

### **§ 3**

#### **[ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków]**

12. Wolontariuszowi, który wykonuje świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 dni, Korzystający zobowiązany jest zapewnić ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
13. Wolontariuszowi wykonującemu świadczenia w okresie powyżej 30 dni przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń na podstawie odrębnych przepisów ustawy z dnia z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach.

### **§ 4**

#### **[postanowienia końcowe]**

14. W sprawach nieuregulowanych Porozumieniem zastosowanie ma ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
15. Załącznik do Porozumienia stanowi jego integralną część.
16. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
17. Wszelkie spory wynikające z Porozumienia będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Korzystającego.
18. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

KORZYSTAJĄCY

OPIEKUN

Załącznik:

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych