**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH**

zawarte w dniu 03.10.2020 r. w Warszawie, pomiędzy: **Mazowieckim Oddziałem Okręgowym Polskiego Czerwonego Krzyża** z siedzibą przy ulicy Szańcowej 25, 01-048
w Warszawie, reprezentowanym przez:

**Honoratę Krzywoń** – Dyrektor Mazowieckiego Oddziału Okręgowego Polskiego Czerwonego Krzyża zwanym dalej K**orzystającym,**

a

**Panem/Panią** ...................................................................................................................................................zamieszkałym/ą……………………………………………………………………………………….. .......................................................................................………………………..……..…………

zwanym/ą dalej **Wolontariuszem,**

następującej treści:

1. **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 mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.
2. **Wolontariusz** oświadcza, że posiada zgodę opiekuna prawnego na zawarcie niniejszego porozumienia, która stanowi załącznik nr 1 do porozumienia.
3. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie
o charakterze wolontariackim, które ma charakter dobrowolny i bezpłatny.
4. **Wolontariusz** zobowiązuje się dobrowolnie i bez wynagrodzenia wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia: realizować akcje MOO PCK zgodne ze statutem PCK, przeprowadzać kwesty, wspierać działania dla dzieci, młodzieży w związku z akcjami realizowanymi przez PCK, pomagać w przygotowywaniu paczek, wspierać działania dla seniorów realizowane zgodnie ze statutem PCK, pomagać przy pracach gospodarczych itp.
5. Porozumienie zawarte jest na okres od dnia 03.10.2020 do dnia 03.10.2021r.

Strony ustalają możliwość wcześniejszego, niż to określono w ust. 1, jednostronnego rozwiązania Porozumienia za 7 dniowym wypowiedzeniem. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

W przypadku naruszenia przez **Wolontariusza** istotnych warunków Porozumienia, **Korzystającemu** przysługuje uprawnienie do wypowiedzenia Porozumienia ze skutkiem natychmiastowym.

1. Miejscem wykonywania czynności będzie ul. Szańcowa 25, 01-048 Warszawa oraz teren miasta Warszawy
2. **Korzystający** poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń.
3. **Korzystający** poinformował **Wolontariusza** o specyfice wykonywania świadczeń oraz o przysługujących **Wolontariuszowi** prawach i ciążących obowiązkach, jak również zapewnił dostępność tych informacji.
4. **Wolontariusz** dobrowolnie wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz wizerunku w celu organizacji i promocji wolontariatu przez Mazowiecki Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża. W przypadku osób niepełnoletnich zgoda taka udzielana jest przez opiekuna prawnego.
5. **Korzystający** zobowiązuje się do zwrotu **Wolontariuszowi** kosztów poniesionych przy wykonywaniu zlecenia, kosztów diet i podróży służbowych po wcześniejszym ich uzgodnieniu i zaakceptowaniu przez dyrekcję MOO PCK.
6. Opiekun prawny **Wolontariusza** ponosi odpowiedzialność materialną za szkody powstałe w trakcie realizacji akcji, spowodowane przez **Wolontariusza.**
7. **Wolontariusz** zobowiązany jest do wskazania osoby, którą należy poinformować

w razie wypadku:

Imię i nazwisko:………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ..………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………

1. **Wolontariusz** jest zobowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście i bez zgody **Korzystającego** nie może powierzyć wykonania świadczeń innej osobie.
2. **Wolontariusz** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji w zakresie wykonywanego zlecenia.
3. **Wolontariusz** może w każdym czasie wystąpić o wydanie przez **Korzystającego** pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez **Wolontariusza**. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.
4. Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. Spory związane z niniejszym Porozumieniem Strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego dla siedziby **Korzystającego**.
7. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla **Wolontariusza** oraz **Korzystającego**.

KORZYSTAJĄCY WOLONTARIUSZ

…………………… ……………………