

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

zawarte w dniu 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 **Korzystającym**,

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**, w przypadku osoby niepełnoletniej 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, które w danym momencie realizuje MOO PCK. Wartość świadczonych prac określa się w kwocie 25,00 zł.

- wspierać działania związane z pomocą seniorom w ramach projektu „Wola i PCK Seniorom”
- Wspierać działania związane z segregowaniem i pakowaniem produktów dla różnych grup potrzebujących w tym osób samotnych, migrantów, uchodźców itp
- Wspierać działania związane z koordynacją magazynów MOO PCK
- Wspierać działania związane z rozwożeniem i rozładunkiem produktów w akcjach PCK
- wspierać w porządkowaniu terenu podczas rewitalizacji grobów wojennych - cywilnych ofiar obrony Warszawy z Września 1939 roku.,
- przeprowadzać kwesty, wspierać działania dla dzieci, młodzieży w związku z akcjami realizowanymi przez PCK
- pomagać w przygotowywaniu paczek dla osób potrzebujących,
- pomagać seniorom w pracach gospodarczych oraz codziennym funkcjonowaniu
- wspierać działania dla seniorów realizowane zgodnie ze statutem PCK,
- pomagać przy pracach gospodarczych, pomagać i wspierać działania na rzecz kombatanatów i Powstańców Warszawskich, w ramach korpusu opiekuńczego OKO
- przygotowywać i uczestniczyć w integracjach międzypokoleniowych pomiędzy podopiecznymi korpusu OKO a wolontariuszami

-
-
-
-

5. Porozumienie zawarte jest na czas nieokreślony.

Strony ustalają możliwość wcześniejszego rozwiązania Porozumienia z 7 dniowym wypowiedzeniem. Porozumienie może być również 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.

6. Miejscem wykonywania czynności będzie ul. Szańcowa 25, 01-048 Warszawa oraz teren miasta Warszawy
7. **Korzystający** poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń - w tym w zależności od rodzaju świadczeń i zagrożeń związanych z ich wykonywaniem – odpowiednie środki ochrony indywidualnej.
8. **Korzystający** poinformował **Wolontariusza** o specyfice wykonywania świadczeń oraz o przysługujących **Wolontariuszowi** prawach i ciężących obowiązkach, jak również zapewnił dostępność tych informacji.
9. **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.
10. **Wolontariusz** zobowiązuje się do zapewnienia poufności informacji pozyskanych od MOO PCK w związku z realizacją wszystkich wykonywanych akcji i zadań, a w szczególności ochrony udostępnionych danych osobowych.
11. **Korzystający** zobowiązuje się do zwrotu **Wolontariuszowi** kosztów poniesionych przy wykonywaniu zlecenia, kosztów diet i podróży służbowych, szkoleń itd., po wcześniejszym ich uzgodnieniu i zaakceptowaniu przez dyrekcję MOO PCK.
12. Opiekun prawny **Wolontariusza** ponosi odpowiedzialność materialną za szkody powstałe w trakcie realizacji akcji, spowodowane przez **Wolontariusza**.
13. **Wolontariusz** zobowiązany jest do wskazania osoby, którą należy poinformować

w razie wypadku:

Imię i nazwisko:

Telefon:

14. **Wolontariusz** jest zobowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście i bez zgody **Korzystającego** nie może powierzyć wykonania świadczeń innej osobie.
15. **Wolontariusz** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji w zakresie wykonywanego zlecenia.
16. **Wolontariuszowi** wykonującemu świadczenia w okresie powyżej 30 dni przysługuje ubezpieczenie na podstawie odrębnych przepisów z ustawy o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach
17. **Wolontariuszowi** wykonującemu świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 dni **Korzystający** zapewni ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas porozumienia.
18. **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.
19. Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
20. W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

21. Spory związane z niniejszym Porozumieniem Strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego dla siedziby **Korzystającego**.
22. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla **Wolontariusza** oraz **Korzystającego**.

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ