

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

zawarte w Borównie w dniu 13.09.2023 roku pomiędzy:

1. **Zespołem Szkół w Borównie**, prowadzącym **Szkolne Koło Wolontariatu**, reprezentowanym przez **koordynatorów: Teresę Brucką oraz Łukasza Bucholca**, zwanymi dalej **Korzystającym**

a

2. _____, legitymującą/ym się legitymacją szkolną nr _____, posiadającą/ym numer PESEL: _____, zamieszkałą/ym w _____, ul. _____, reprezentowanym osobiście (lub – reprezentowanym przez przedstawiciela/li ustawowego/ych w osobach (rodzice/opiekunowie) _____, zwaną/ym dalej **Wolontariuszem**

zwanymi dalej łącznie **Stronami**,

o następującej treści:

§ 1

Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących świadczeń: **Świadczeń dobrowolnych, nieodpłatnych na rzecz szkoły, przedszkola, środowiska lokalnego.**

§ 2

1. Wolontariusz oświadcza, że posiada zgodę przedstawiciela ustawowego na zawarcie niniejszego porozumienia.
2. Zgoda przedstawiciela ustawowego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego porozumienia.

§ 3

1. Strony ustalają dzień rozpoczęcia świadczeń na **13 września 2023 r.**, a dzień zakończenia na **21 czerwca 2024 r.**
2. Miejscem wykonywania świadczeń będzie w szczególności Szkoła – **ZESPÓŁ SZKÓŁ w Borównie, Przedszkole Samorządowe w Borównie, Gmina Dobrcz**. W przypadku wykonywania świadczeń poza Szkołą Korzystający zapewni Wolontariuszowi opiekę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

Strony zgodnie oświadczają, że świadczenia wykonywane przez Wolontariusza mają charakter dobrowolny i bezpłatny.

§ 5

1. Wolontariusz oświadcza, że wymienione w § 1 świadczenia będzie wykonywał osobiście i posiada ku temu odpowiednie predyspozycje i wiedzę.

2. Wolontariusz zobowiązuje się do sumiennego wykonywania świadczeń, z poszanowaniem innych osób oraz z dbałością o powierzone mu mienie, jeżeli taka sytuacja w związku z wykonywaniem świadczeń będzie miała miejsce.

§ 6

1. Wolontariusz potwierdza, że Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
2. W przypadku zaistnienia takiej potrzeby lub obowiązku Korzystający zapewni Wolontariuszowi środki ochrony indywidualnej.

§ 7

Korzystający oświadcza, że poinformował Wolontariusza o przysługujących mu prawach i ciążących na nim obowiązkach, w szczególności wynikających z ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

§ 8

1. Wolontariusz w dowolnym momencie może wystąpić do Korzystającego o wydanie zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza, a Korzystający jest zobowiązany takie zaświadczenie wydać w terminie 7 dni od daty otrzymania wystąpienia.
2. Zaświadczenie powinno zostać sporządzone w formie dokumentu oraz zawierać informacje o zakresie świadczeń wykonywanych przez Wolontariusza.

§ 9

Wolontariusz może wystąpić do Korzystającego o wydanie opinii o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza, a Korzystający jest zobowiązany taką opinię wydać w terminie 7 dni od daty otrzymania wystąpienia.

§ 10

Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi ubezpieczenie NNW w sytuacjach prawem przewidzianych.

§ 11

Korzystający pokryje niezbędne koszty poniesione przez Wolontariusza w związku z wykonywaniem świadczeń, jeżeli poniesienie ich okaże się niezbędne dla należytego wykonania świadczenia.

§ 12

1. Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Porozumienie może zostać rozwiązane przez każdą ze Stron w dowolnym czasie przez złożenie drugiej Stronie oświadczenia w formie dokumentu o rozwiązaniu porozumienia.

§ 13

Strony dopuszczają dla realizacji niniejszego porozumienia kontakty w postaci telefonicznej lub mailowej:

Korzystający: tel. 723 264 907 (Łukasz Bucholc), mail: lukasz.bucholc@wp.pl

tel: 515 079 385 (Teresa Brucka), mail: teresabrucka@gmail.com

Wolontariusz: tel. mail:.....

§ 14

W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

§ 15

Porozumienie sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 16

Załącznik stanowi integralną część Porozumienia.

Załącznik:

Zgoda przedstawiciela ustawowego na zawarcie porozumienia (dotyczy uczniów pomiędzy 13. a 18. rokiem życia, jeżeli porozumienia nie podpisuje przedstawiciel ustawowy).

W przypadku uczniów poniżej 13. roku życia porozumienie podpisuje przedstawiciel ustawowy.

Wolontariusz

Korzystający

**Przedstawiciel ustawowy
(rodzic/ opiekun prawny)**