**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH**

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

dalej: „**Porozumienie**”

pomiędzy:

Szkołą Podstawową nr 350 im. Armii Krajowej z siedzibą w Warszawie przy ulicy Irzykowskiego 1a reprezentowaną przez:

………………………………….......................................………………………..............……

dalej: „**Korzystający**”

a: ….……………………………………………………………zamieszkałym/zamieszkałą

w ………………………….., przy ul. …..………................…........................ nr ....................;

data urodzenia: ..............................……………

dalej: „**Wolontariusz**”, dalej łącznie jako „**Strony**”.

**§ 1.**

**Postanowienia ogólne**

1. Strony zawierają Porozumienie o współpracy w zakresie wykonywania świadczeń wolontariackich przez Wolontariusza: .....................................…....................................
2. Wolontariusz zobowiązuje się, że wykona w ramach Porozumienia następujące świadczenia:
   1. ………………….……………...........................................................................,
   2. ……………………………………………………………………….………….
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień ….……..............……..,   
   a zakończenie do dnia …………..............…
4. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontariackim, które ma charakter bezpłatny.
5. Integralną częścią Porozumienia jest „Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego o wyrażeniu zgody na zawarcie Porozumienia przez Wolontariusza”, które znajduje się na ostatniej stronie Porozumienia.

**§ 2.**

**Prawa i obowiązki**

1. Wolontariusz zobowiązuje się, że wykona świadczenia osobiście z należytą starannością.
2. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach oraz specyfice wykonywanych świadczeń.
3. Korzystający zobowiązuje się zapewnić odpowiednie do wieku Wolontariusza, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń oraz poinformować Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
4. Wolontariusz zobowiązuje się, że 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: …………………………………………………………………………………….....
5. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za 7-dniowym uprzedzeniem.
6. W przypadku naruszenia przez Wolontariusza postanowień Porozumienia Korzystający może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym.
7. Wolontariusz 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**

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

**§ 4.**

**Postanowienia końcowe**

1. 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.
2. Załącznik do Porozumienia stanowi jego integralną część.
3. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikające z Porozumienia będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Korzystającego.
5. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

KORZYSTAJĄCY WOLONTARIUSZ

....................................................... ....................................................

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA ZAWARCIE POROZUMIENIA PRZEZ WOLONTARIUSZA**

Ja niżej podpisany/podpisana ………………………………………, zamieszkały/zamieszkała w ……….……………………, przy ul. ………………............…........……..…nr ................... data urodzenia…………………………... dalej: „**Rodzic/Opiekun Prawny**” oświadczam, że:

1. jestem przedstawicielem ustawowym ……………………….... dalej: „**Wolontariusz**”, który ukończył 13 lat, ale nie ukończył jeszcze 18 lat i ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych;
2. jestem uprawniony/uprawniona do samodzielnego wyrażenia zgody na zawarcie przez Wolontariusza porozumienia mającego za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza świadczeń wolontariackich;
3. wyrażam zgodę na zawarcie przez Wolontariusza z ………………………………… porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.

................................................................................

(Data, podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)