

Porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontariackich Osoba niepełnoletnia

Zawarte w _____ w dniu _____
pomiędzy:

1. **Fundacją trzy czte ry!**, 15-464 Białystok, ul. Włókiennicza 9/6, KRS 0000510799, NIP 9662092448
reprezentowaną przez Agnieszka Kudraszow - prezes fundacji, zwaną dalej **Korzystającym**,

a

2. **Wolontariuszem** reprezentowanym osobiście (13-18 lat) lub reprezentowanym przez przedstawiciela
ustawowego (poniżej 13 lat)

Wolontariuszem niepełnoletnim			
Imię/imiona Wolontariusza	Nazwisko Wolontariusza	Imię rodzica/prawnego opiekuna lub przedstawiciela ustawowego	Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna lub przedstawiciela ustawowego
PESEL Wolontariusza	Numer legitymacji Wolontariusza	Adres zamieszkania Wolontariusza lub przedstawiciela ustawowego	
Numer telefonu Wolontariusza		Numer telefonu rodzica/prawnego opiekuna lub przedstawiciela ustawowego	

zwaną/ym dalej **Wolontariuszem**,

zwanymi dalej łącznie **Stronami**, o następującej treści:

§ 1

- Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego świadczeń określonych w zależności od formy wolontariatu:
 - w karcie ewidencji pracy wolontariusza
 - w rocznym programie wolontariatu szkolnego
- Korzystający ma obowiązek zapewnić Koordynatora jako osobę wspierającą wolontariuszy.

§ 2

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



§ 3

1. Strony ustalają dzień rozpoczęcia świadczeń na _____
2. Strony ustalają dzień zakończenia świadczeń na _____
3. Wymiar czasu pracy wolontariusza określony jest wymiarem zadań jakie ma realizować na mocy niniejszego porozumienia.
4. Miejscem wykonywania świadczeń będzie baza terenowa Leśnej Szkoły Puszczyk, Przedszkola leśnego Puszczyk, inne miejsca realizacji działań fundacji. W przypadku wykonywania świadczeń poza ww. placówkami Korzystający zapewni Wolontariuszowi opiekę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

1. Strony zgodnie oświadczają, że świadczenia wykonywane przez Wolontariusza mają charakter dobrowolny i bezpłatny.
2. Paragraf 2 ma zastosowanie w odniesieniu do wolontariuszy między 13 a 18 rokiem życia.

§ 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 przewidzianych prawem.

§ 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.

mail: _____

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.





Fundacja trzy cztery ry!
Przedszkole leśne Puszczyk
Leśna szkoła Puszczyk
Polski Instytut Przedszkoli Leśnych

ul. Włókiennicza 9/6 15, 464 Białystok
KRS 0000510799 NIP: 9662092448

tel.: +48 883 328 598
e-mail: biuro@fundacjatrzycztery.pl

Załącznik:

1. Zgoda przedstawiciela ustawowego na zawarcie porozumienia (dotyczy dzieci pomiędzy 13. a 18. rokiem życia, jeżeli porozumienia nie podpisuje przedstawiciel ustawowy). W przypadku uczniów poniżej 13. roku życia porozumienie podpisuje przedstawiciel ustawowy.

Podpis Wolontariusza			
miejsowość	data (DD-MM-RRRR)	Imię i nazwisko wolontariusza	podpis wolontariusza

Podpis przedstawiciela ustawowego (w przypadku wolontariusza poniżej 13 roku życia)			
miejsowość	data (DD-MM-RRRR)	Imię i nazwisko	podpis

Pieczęć i podpis osoby reprezentującej Organizatora			
miejsowość	data (DD-MM-RRRR)	pieczęć	podpis i pieczęć osoby uprawnionej

