**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH[[1]](#footnote-1)**

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

(dalej: “**Porozumienie**”)

pomiędzy:

*(pełna nazwa i numer szkoły)* ……………………………………………………………………………………………….……………. z siedzibą w *(pełny adres szkoły)* …………………........................................................................................

reprezentowaną przez: *(imię i nazwisko osoby upoważnionej)* ………………………………………………………….

(dalej: “**Korzystający**”)

a

Panią/Panem *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)* ……………………………………......................... zamieszkałym/zamieszkałą w *(pełny adres zamieszkania rodzica/opiekuna)* ……………………................ nr PESEL *(PESEL rodzica/opiekuna)* …………………………………………………………………….

(dalej: “**Opiekun**”),

dalej łącznie jako “**Strony**”.

**§ 1
Postanowienia ogólne**

1. Opiekun oświadcza, że:
	1. jest przedstawicielem ustawowym *(imię i nazwisko dziecka)* ……………………………….

(dalej: „**Wolontariusz**”), który nie ukończył lat 13 i nie ma zdolności do czynności prawnych;

* 1. jest uprawniony do samodzielnego zawierania porozumień mających za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza świadczeń wolontariackich.

Korzystający i Opiekun zawierają porozumienie o współpracy w zakresie wykonywania świadczeń wolontariackich przez Wolontariusza w ramach wolontariatu szkolnego.

1. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień 02.10.2023r., a zakończenie do dnia 21.06.2024r.
2. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.

**§ 2
Prawa i obowiązki**

1. Wolontariusz i Opiekun zostali poinformowani o przysługujących Wolontariuszowi prawach i obowiązkach oraz specyfice wykonywanych świadczeń.
2. Korzystający zobowiązuje się zapewnić odpowiednie do wieku Wolontariusza, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń oraz poinformować Wolontariusza i Opiekuna o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
3. Opiekun zobowiązuje się, że Wolontariusz zachowa w tajemnicy informacje, które uzyskał w związku w wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.
4. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za 14 dniowym uprzedzeniem.
5. W przypadku naruszenia przez Wolontariusza postanowień Porozumienia Korzystający może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym.
6. Opiekun 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 Opiekun**

……. *(pieczątka szkoły i podpis osoby upoważnionej)* ……….. …… *(podpis Opiekuna)* ………

Załącznik nr 1 do porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich

Warszawa, dnia …………………….. r.

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZAWARCIE POROZUMIENIA PRZEZ WOLONTARIUSZA[[2]](#footnote-2)**

Ja niżej podpisany/podpisana *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)* …………………………………………………..…, zamieszkały/zamieszkała w *(pełen adres zamieszkania rodzica/opiekuna)* ……………………….………………., nr PESEL *(PESEL rodzica/opiekuna)* ……………………….………………..... (dalej: “**Opiekun**”) oświadczam, że:

jestem przedstawicielem ustawowym *(imię i nazwisko ucznia)* ……………………………………………... (dalej: “**Wolontariusz**”), który nie ukończył 13 lat,

jestem uprawniony/uprawniona do samodzielnego wyrażenia zgody na zawarcie przez Wolontariusza porozumienia mającego za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza świadczeń wolontariackich;

wyrażam zgodę na zawarcie przez Wolontariusza z *(dane Korzystającego, w tym wypadku pełna nazwa i numer szkoły)* ……………………..……………………………………………………………………………. porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.

……………………………………………….
własnoręczny podpis Opiekuna

1. To jest porozumienie z wolontariuszem/wolontariuszką, która nie ukończył/a 13 lat i nie posiada zdolności do czynności prawnych. Takie porozumienie zawierane jest faktycznie w imieniu ucznia przez rodzica/opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego jest niezbędna by porozumienie było skuteczne. [↑](#footnote-ref-2)