

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH*

zawarte w dniu w Warszawie

(dalej: „Porozumienie”)

pomiędzy:

Szkołą Podstawową nr 398 im. Magdaleny Abakanowicz, ul. Rembrandta 8, 03-531 Warszawa, reprezentowaną przez p.o. Dyrektora Panią Sylwię Juchnowicz-Wierzbicką (dalej: „Korzystający”),

a

Panią/Panem
(imię i nazwisko ucznia oraz klasa)

(dalej: „Wolontariusz”),

dalej łącznie zwani jako „Strony”.

§1

Postanowienia ogólne

1. Strony zawierają porozumienie o współpracy w zakresie wykonywania świadczeń wolontariackich przez Wolontariusza: planowane działania podejmowane w ramach Szkolnego Koła Wolontariatu Szkoły Podstawowej Nr 398 im. Magdaleny Abakanowicz
2. Rozpoczęcie wykonywania świadczeń Strony ustalają na dzień 29.09.2025 r., a zakończenie do dnia 31.05.2026 r.
3. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.

§2

Prawa i obowiązki

1. Wolontariusz zobowiązuje się, że wykona świadczenia osobiście z należytą starannością.
2. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących Wolontariuszowi 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 i Opiekuna o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
4. Wolontariusz zobowiązuje się, że zachowa w tajemnicy informacje, które uzyskał w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.
5. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron za 14 dniowym uprzedzeniem.
6. W przypadku naruszenia prawa 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 wykonywania świadczeń.

**To jest porozumienie z Wolontariuszem/Wolontariuszką, który/a ukończył/a 13 lat i posiada ograniczoną zdolności do czynności prawnych. Takie porozumienie zawierane jest za zgodą rodzica/opiekuna prawnego.*

§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

.....
(pieczętka szkoły i podpis osoby uprawnionej)

.....
(podpis Wolontariusza)

Załączniki:

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na zawarcie porozumienia przez Wolontariusza

Załącznik nr 1 do porozumienia o wykonywaniu czynności wolontariackich

Warszawa, dnia

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZAWARCIE
POROZUMIENIA PRZEZ WOŁONTARIUSZA***

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

(dalej: „Opiekun”) oświadczam, że:

1. Jestem przedstawicielem ustawowym
(imię i nazwisko ucznia oraz klasa)
(dalej: „Wolontariusza”), który ukończył 13 lat, ale nie ukończył 18 lat i ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych;
2. Jestem uprawniony\a do samodzielnego wyrażania zgody na zawarcie przez Wolontariusza porozumienia mającego za przedmiot wykonanie przez Wolontariusza świadczeń wolontariackich;
- 3.
4. Wyrażam zgodę na zawarcie przez Wolontariusza ze Szkoły Podstawowej nr 398 im. Magdaleny Abakanowicz porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.

.....
własnoręczny podpis Opiekuna

*Zgoda rodzica/opiekuna prawnego jest niezbędna by porozumienie było skuteczne

