fundacja
Lęborskie Hospicjum Stacjonarne

# POROZUMIENIE WOLONTARIACKIE

Zawarte w dniu …….. w Lęborku pomiędzy:

Fundacją Lęborskie Hospicjum Stacjonarne z siedzibą w Lęborku, reprezentowaną przez Agatę Kozyr – Prezes Zarządu, Joannę Raczyńską – Wiceprezes Zarządu (zwaną w dalszej części **„Korzystającym”**)

a

Panią/Panem …….. (zwaną/-ym w dalszej części **„Wolontariuszką/em”**),

legitymującą/-ym się dokumentem tożsamości: rodzaj i numer dokumentu ……..

adres zamieszkania ……..……..

o następującej treści:

*Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy czynności strony porozumienia uwzględniają co następuje:*

1. Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności:

   ……

   ……

   ……

   ……

2. Rozpoczęcie wykonywania świadczeń strony ustalają na okres: od…… do ……

3. Korzystający zobowiązuje się do zwrotu wolontariuszowi wydatków, które ten poczynił w celu należytego wykonania świadczenia w tym koszty podróży służbowych i diet na zasadach wynikających z odrębnych przepisów – *nie dotyczy*.

4. Korzystający zobowiązuje się do zwrotu wolontariuszowi wydatków, które ten poczynił w celu należytego wykonania świadczenia w tym koszty podróży służbowych i diet na zasadach wynikających z odrębnych przepisów – *nie dotyczy*.

5. Zwrot wydatków o których mowa w pkt. 4 nastąpi w terminie 7 dni po otrzymaniu od Wolontariusza stosownego wraz z dowodami poniesionych wydatków w następującym zakresie – *nie dotyczy.*

6. Korzystający poinformował wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.

7. Wolontariusz może powierzyć wykonanie zadania innej osobie, lecz w pełni odpowiada za wykonanie porozumienia.

8. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia, a zwłaszcza informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną korzystających.

9. Wolontariusz działa na rzecz Fundacji Lęborskie Hospicjum Stacjonarne, nie w jej imieniu.

10. W sprawach nie uregulowanych porozumieniem zastosowanie ma kodeks cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

11. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.

12. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron w terminie 7 dni.

13. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

14. Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

15. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie to powinno zawierać informacje o zakresie wykonywanych świadczeń.

16. Wolontariusz wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku nr 101 poz. 926 z późn. zm.). W przypadku osób niepełnoletnich rodzice/opiekunowie prawni dziecka wyrażają powyższą zgodę.

17. Wolontariusz wyraża zgodę na publikację przez Fundację Lęborskie Hospicjum Stacjonarne dokumentacji multimedialnej (zdjęć, filmów itp.) do celów związanych z realizacją i promocją działań wolontaryjnych organizacji.

…… ……

*Wolontariusz* *Korzystający*