

## POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY

W dniu ..... roku w Łodzi zostało zawarte porozumienie pomiędzy

**Fundacją dla Dzieci z Chorobami Nowotworowymi "KRWINKA",**

91-404 Łódź, ul. Styrska 4, KRS 0000165702, zwaną w dalszej części **Korzystającym**, a

Panią/Panem .....

adres zameldowania: ..... ; adres zamieszkania: .....

Legitymacja szkolna nr ....., nazwa i numer szkoły .....

PESEL: ..... nr tel. kontaktowego:.....,

adres e-mail:..... zwanym w dalszej części **Wolontariuszem**,

Nazwisko i imię Rodzica/Prawnego Opiekuna .....

### Wstęp

Dokumentem uprawniającym Wolontariusza do zawarcia niniejszego Porozumienia jest odrębna, pisemna Zgoda Rodzica/Prawnego Opiekuna na wolontariat w Fundacji „Krwinka”, który podpisem potwierdzi to Porozumienie.

**Korzystający** oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. Nr 96, poz. 873) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

**Wolontariusz** oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych czynności.

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 świadczeń Strony porozumienia uzgadniają, co następuje:

### § 1

Korzystający i Wolontariusz uzgadniają, że Porozumienie o współpracy zawarte jest w okresie od ..... do .....

### § 2

Korzystający powierza wykonanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności: **pomoc organizacyjna i wykonawcza podczas realizacji przedsięwzięć i akcji**, związanych z celami Statutowymi.

### § 3

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu: 1. Wolontariusz jest zobowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście; 2. Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

### § 4

Miejsce i termin czynności wskazanych w § 2 określa Korzystający

### § 5

Obowiązki Korzystającego 1Korzystający organizuje bezpłatne i obowiązkowe szkolenia dla Wolontariuszy, a w nich m.in. w zakresie przepisów BHP, bezpieczeństwa informacji i ochrony danych osobowych 2. Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne

warunki wykonywania przez niego świadczeń. 3. Korzystający zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków. 4. Korzystający pokrywa koszty podróży służbowych (zamiejscowych) i diet (praca ponad 8 godzin) Wolontariusza na zasadach dotyczących pracowników, określonych w odrębnych przepisach. Korzystający zwolniony jest z pokrywania podróży służbowych na terenie m. Łodzi na podstawie pisemnego oświadczenia Wolontariusza.

#### § 6

Obowiązki Wolontariusza 1. Wolontariusz jest zobowiązany do: a) sumiennego wykonywania swoich zadań, b) godnego reprezentowania Fundacji „Krwinka” swoim zachowaniem, schludnym wyglądem i stosowaniem koszulki reprezentacyjnej Fundacji „Krwinka” podczas wykonywania zadań określonych w § 2, c) zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego. Dotyczy to w szczególności informacji związanych z wykonywanymi zadaniami, wskazanymi w § 2, d) dbania o majątek powierzony mu przez Korzystającego (np. sprzęty służące wykonywaniu zadań) e) dbania o porządek w miejscu wykonywania zadań, f) przestrzegania przepisów BHP 2. Wolontariusz ma obowiązek uczestniczenia w szkoleniach organizowanych przez Korzystającego.

#### § 7

Wszelkie wyniki działalności Wolontariusza związanej z wykonywaniem świadczeń, określonych w porozumieniu są własnością Korzystającego.

#### § 8

Za szkody wyrządzone Korzystającemu odpowiada Wolontariusz na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym, dotyczących wykonania nieodpłatnego zlecenia.

#### § 9

Postanowienia końcowe 1. W sprawach nie uregulowanych Porozumieniem zastosowanie ma Ustawa o Działalności Pożytku Publicznego i o Wolontariacie oraz Kodeks Cywilny. 2. Porozumienie może zostać rozwiązane na piśmie przez każdą ze stron za 14 dniowym wypowiedzeniem. 3. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. 4. Korzystający może wydać Wolontariuszowi pisemne zaświadczenie o wykonaniu świadczeń na zasadzie wolontariatu, zawierające informację o tym, co Wolontariusz robił w ramach swoich obowiązków.

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ

.....  
(czytelny podpis)

RODZIC/PRAWNY OPIEKUN

.....  
(czytelny podpis)