

POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY (WOLONTARIUSZE STALI)

Zawarte w dniur.¹ w Jarocinie, pomiędzy Fundacją "Ogród Marzeń" z siedzibą w Jarocinie, ul. Kasprzaka 1a, NIP 617-21-96-185 reprezentowaną przez

Beatę Frąckowiak-Piotrowicz – prezesa zarządu
Weronikę Wesolek – członka zarządu

zwanym w dalszej części Korzystającym ,

a

.....
(imię i nazwisko wolontariusza)

adres zamieszkania:

nr telefonu (wolontariusza).....

nr PESEL (wolontariusza)

reprezentowaną

przez opiekuna prawnego (dotyczy tylko osób niepełnoletnich):

.....
(imię i nazwisko opiekuna, telefon opiekuna)

zwanym dalej Wolontariuszem, zostało zawarte porozumienie następującej treści:

1.Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie działań świadczonych na rzecz Fundacji "Ogród Marzeń" i pomoc w realizowanych przez nią programach.

W tym:

- a) pomoc przy zbiórkach prowadzonych przez fundację (w tym w Akcji Wesołych Ogrodników),
- b) pomoc podopiecznym fundacji,
- c) pomoc przy organizacji przedsięwzięć organizowanych przez fundację (balików, festynów, warsztatów, obozów, innych).

3.Rozpoczęcie wykonania świadczeń strony ustalają na dzieńr.²

a zakończenie dniar.³

¹ Wpisać datę wypełnienia umowy.

² Wpisać datę wypełnienia umowy.

³ Wpisać datę przewidywanego przez Ciebie zakończenia współpracy.

4.Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontariackim, które ma charakter bezpłatny.

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

6.Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionych w pkt 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

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 osób, na rzecz których świadczy pomoc.

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

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

11.Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron w terminie 2 tygodni.

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

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zbiórki publicznej Fundacji „Ogród Marzeń” zamieszczonej na stronie internetowej ogrodmarzen.org

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ

.....

.....

OPIEKUN PRAWNY
WOLONTARIUSZA

.....

Oświadczam, iż zostałem(-am) poinformowany(-a) o celach pozyskania moich danych osobowych i wyrażam dobrowolnie zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w *Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)* przez Fundację "OGRÓD MARZEŃ" z siedzibą w Jarocinie, ul. Kasprzaka 1 a, 63-200 Jarocin w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji na okres świadczenia.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem(-am) poinformowany (-a) o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawiania, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie Fundacji oraz o celu zbierania danych.

.....
/data, czytelny podpis/