**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH  
nr ……………**

Zawarte w dniu ……………. r. w Golczewie pomiędzy Gminą Golczewo z siedzibą w Golczewie przy ul. Zwycięstwa 23, 72-410 Golczewo, NIP 9860157036, reprezentowaną przez:

Macieja Zielińskiego – Burmistrza Golczewa oraz Annę Juncewicz-Adamczyk – Skarbnika Gminy, zwanymi w dalszej części **Korzystającym**,  
a  
Panią/Panem ……………………………………………………………………………………..

Data urodzenia ……………………………………….…….. adres zamieszkania ……………………………………………………….

zwaną/ym w dalszej części **Wolontariuszem**,

**Wstęp**

**Korzystający** oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2020, poz. 1057) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

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

Niniejsze porozumienie zostaje zawarta na świadczenie pracy woluntarystycznej, w ramach projektu pn. „Termomodernizacja obiektu Zespołu Szkół Publicznych w Golczewie przy ul. Szkolnej 2 jako element procesu rewitalizacji społecznej stwarzający nowe możliwości rozwijania aktywności społecznej mieszkańców gminy Golczewo” realizowanego przez Gminę Golczewo.

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**

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

- sadzenie drzew i krzewów na terenie ZSP w Golczewie;

- montaż palisady zabezpieczającej nowo posadzone drzewa;

- prace porządkowe związane z wykonaniem nasadzeń.

**§ 2**

1. Strony porozumienia uzgadniają, że czynności określone w §1 będą wykonywane w okresie **od ……/……/………. r. do ……/……/……….r.** , w wymiarze godzin adekwatnych do wykonywanych prac i możliwości Wolontariusza.
2. Miejscem wykonywania czynności będzie Gmina Golczewo, powiat kamieński, województwo zachodniopomorskie.

**§ 3**

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu:

1. Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście,
2. Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia,
3. Wolontariusz potwierdza wykonane czynności na miesięcznej karcie czasu pracy wskazującej rodzaj, dni i godziny świadczenia usług w formie wolontariatu.

**§ 4**

Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz przepisach przeciwpożarowych a również o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa, które może wystąpić przy wykonywaniu świadczeń.

**§** **5**

Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionego w § 1, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów, tj. Wolontariuszowi, który wykonuje świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 dni, korzystający zobowiązany jest zapewnić ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

**§** **6**

Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.

**§** **7**

Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.

**§** **8**

Wolontariusz upoważnia Korzystającego, bez jakiejkolwiek dla niego rekompensaty, zarówno podczas wykonywania świadczeń jak i w dowolnym czasie po ich zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, licencji innym, swojego wizerunku, nazwiska, głosu, słów do nagrań telewizyjnych, radiowych, dla potrzeb filmu, prasy lub nagrań dla innych mediów i każdej innej formie, dla celów promocji i propagowania celów i działalności Korzystającego.

**§ 9**

Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z zachowaniem 14-dniowego terminu wypowiedzenia.

**§ 10**

Za wyrządzone szkody Strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13**

Spory wynikłe ze stosowania porozumienia rozstrzyga Sąd powszechny w trybie postępowania cywilnego, wskazany wg siedziby Korzystającego..

**§ 14**

1. Porozumienie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Korzystającego i jeden dla Wolontariusza.
2. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie to powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

**Korzystający Wolontariusz**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EWIDENCJA GODZIN I CZASU PRACY WOLONTARIUSZA**  **ZA MIESIĄC ………………………. ………….. R. DO UMOWY NR …..**  **Imię i Nazwisko ……………………………………………………………….…………** | | | | |
| LP | DATA | ILOŚĆ GODZIN | GODZINY OD DO | TEMATYKA/ZAKRES |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| ***ILOŚĆ GODZIN PRACY RAZEM*** | |  |  | |

*……………………………., ………/……../………… r.* **.........................................**

*Imię i nazwisko (czytelny podpis)*

\* wypełnia Wolontariusz