

WZÓR

**POROZUMIENIE
O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH**

zawarte w dniu w(e)

pomiędzy:

Muzeum Narodowym, wpisanym do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego po numerem RIK 65/2006, posiadającym numer NIP 869-000-60-69, REGON 000278468 z siedzibą we Wrocławiu przy pl. Powstańców Warszawy 5, 50-153 Wrocław, zwanym dalej **Korzystającym**, reprezentowanym przez:

Piotra Oszczanowskiego – Dyrektora

Joannę Domasik – Głównego Księgowego

a

..... legitymującym się dowodem osobistym nr, PESEL, zamieszkałym, zwanym dalej **Wolontariuszem**.

Wstęp

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 (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.), mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

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

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

.....
.....
.....
.....

2. Czynności, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane w następujący sposób:

.....
.....
.....
.....

§ 2

1. Strony Umowy uzgadniają, że czynności określone w § 1 ust. 1 będą wykonywane w okresie od do
2. Miejscem wykonywania czynności będzie

§ 3

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu:

- 1) Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście;
- 2) Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

§ 4

Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń.

§ 5

Korzystający ma obowiązek ubezpieczyć wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków, jeżeli porozumienie zawierane jest na okres nie dłuższy niż 30 dni.

§ 6

Korzystający pokrywa, na zasadach dotyczących pracowników, koszty podróży służbowych i diet Wolontariusza. Wolontariusz może, w formie pisemnej, zwolnić Korzystającego w całości lub w części z tych obowiązków.

§ 7

Wolontariusz zobowiązuje się zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał w związku w wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego. Dotyczy to w szczególności informacji związanych z:

- 1)
- 2)
- 3)

§ 8

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 7 dniowym wypowiedzeniem.
2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

§ 11

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

§ 12

W sprawach nieuregulowanych przepisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

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

§ 14

Spory mogące powstać w związku z realizacją niniejszego Porozumienia strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a w przypadku ich niepowodzenia przed sądem powszechnym właściwym miejscowo dla siedziby Korzystającego.

§ 15

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.
3. Podpisując Porozumienie wolontariusz jednocześnie potwierdza, że został mu udostępniony Regulamin wolontariatu Muzeum Narodowego we Wrocławiu, zapoznał się z jego treścią i zgadza się z przedstawionymi w nim zasadami współpracy.

Korzystający

Wolontariusz

JEŚLI DOTYCZY -

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)* NA PRACĘ WOLONTARIACKĄ OSOBY
NIELETNIEJ**

Czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów:

.....

.....

** W przypadku istnienia jednego tylko prawnego opiekuna należy dopisać: „Jedyny opiekun dziecka”*