**POROZUMIENIE [[1]](#footnote-1)\***

**O WYKONYWANIU PRZEZ WOLONTARIUSZY**

**ŚWIADCZEŃ NA RZECZ UNIWERSYTETU**

Zawarte w dniu ........................ pomiędzy:

Uniwersytetem Warszawskim z siedzibą w Warszawie przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, kod pocztowy: 00-927, nr NIP 525-001-12-66, reprezentowanym przez ………………………………………………………………………………………………….,   
zwanym dalej „**Korzystającym”,**

a

……………………………………………………**,** PESEL …………………………, adres zameldowania: ………………………………………………………………………………..

zwanym/zwaną dalej „**Wolontariuszem”,**

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”.

**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 (j.t. Dz.U. 2018 poz. 450 z późn. zm.), zwanej dalej „Ustawą”, mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

Wolontariuszoświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne   
do wykonywania powierzonych niżej świadczeń.

Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, ochotnicze wykonywanie świadczeń, 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 świadczeń:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane przez Wolontariusza samodzielnie.

**§2**

1. Strony uzgadniają, że świadczenia określone w § l ust. 1 niniejszego Porozumienia będą wykonywane w okresie od ……………………………. do…………………………...

2. Miejscem wykonywania świadczeń będzie ………………………………………… oraz …………………………………………………………………………………………………..

3. Wolontariusz będzie wykonywał świadczenia pod kierownictwem

…………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko, jednostka UW)

**§3**

1. W ramach niniejszego Porozumienia Wolontariusz:

1) wykonuje świadczenia nieodpłatnie;

2) wykonuje świadczenia osobiście.

2. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń Wolontariusza. Zaświadczenie   
to powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

**§4**

1. Korzystający ma obowiązek informować wolontariusza o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

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

**§5**

Zgodnie z art. 46 Ustawy Korzystający ma obowiązek ubezpieczyć Wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w zakresie, w jakim nie jest on objęty powszechnym ubezpieczeniem[[2]](#footnote-2).

**§6**

Korzystający zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenie zdrowotne/ nie zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenia zdrowotnego[[3]](#footnote-3) w terminie …………….. dni od dnia zawarcia niniejszego Porozumienia.

**§7**

Korzystający zobowiązuje się pokrywać[[4]](#footnote-4):

1. niezbędne koszty ponoszone przez Wolontariusza związane z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego w następujący sposób:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. koszty podróży służbowych i diet Wolontariusza na zasadach dotyczących pracowników określonych w odrębnych przepisach i wypłacanych na podstawie wniosku wyjazdowego oraz rachunku kosztów podróży,
2. koszty szkoleń Wolontariusza w zakresie wykonywanych przez niego świadczeń określonych w Porozumieniu.

**§8**

1. Administratorem danych osobowych Wolontariusza jest Uniwersytet Warszawski reprezentowany przez Jego Magnificencję Rektora z siedzibą przy ul. Krakowskie Przemieście 26/28, 00-927 Warszawa.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się   
za pośrednictwem adresu e-mail: iod@adm.uw.edu.pl.

3. Dane osobowe wolontariusza przetwarzane będą do celów związanych   
z zawarciem i realizacją niniejszego porozumienia.

4. Podstawę do przetwarzania danych osobowych Wolontariusza zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w związku z art. 44 ust. 1 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 450) stanowi niniejsze Porozumienie.

5. Podanie danych w celu realizacji niniejszego porozumienia jest obowiązkowe.

6. Odbiorcami danych osobowych Wolontariusza będą podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa.

7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji niniejszego porozumienia.

8. Wolontariusz posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo   
ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

9. Wolontariusz ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

**§9**

1. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał   
w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.

2. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem zadań wynikających z niniejszego porozumienia, a także do zachowania ich w tajemnicy   
po rozwiązaniu niniejszego porozumienia.

**§10**

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z zachowaniem …… dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

3. Za ważne przyczyny Strony uznają naruszenie któregokolwiek z postanowień niniejszego Porozumienia.

**§11**

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

**§12**

W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§13**

Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnego aneksu   
pod rygorem nieważności.

**§14**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszego Porozumienia będzie rozstrzygał Sąd powszechny właściwy dla siedziby korzystającego.

**§15**

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

……………………….………….. ………………………………………

Korzystający Wolontariusz

1. \* Wzór porozumienia opracowany na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 listopada 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. nr 96, poz.873) oraz wzoru opublikowanego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej. [↑](#footnote-ref-1)
2. Postanowienie fakultatywne. Jeżeli porozumienie zawarte zostało na okres dłuższy niż 30 dni wolontariusz zostaje objęty   
   na koszt państwa ubezpieczeniem społecznym od następstw nieszczęśliwych wypadków (art. 46 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz art. 2 ust. l pkt 12 ustawy z dnia 30.X.2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu Wypadków   
   lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach (Dz.U. Nr 199, poz. 1674 ze zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)