

## POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY

W dniu ..... w Katowicach, pomiędzy Fundacją Przystanek Schronisko z siedzibą w Mikołowie, reprezentowaną przez **Zastępcę Prezesa Zarządu Bożenę Sobieszek** zwanym w dalszej części

**Korzystającym**, a Panią/Panem ....., dowód osobisty/legitymacja  
szkolna nr: ....., PESEL: ....., zam.:

.....  
zwaną/y w dalszej części **Wolontariuszem**, zostało zawarte porozumienie następującej treści:

1. Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie:
  - pomocy w zakresie właściwej opieki nad zwierzętami przebywającymi w Miejskim Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Katowicach;
  - uczestniczenia w organizowanych przez korzystającego akcjach promujących schronisko;
  - opieki nad zwierzętami w postaci domu tymczasowego wg odrębnego porozumienia;
  - wyszukiwania domów adopcyjnych;
  - przewozu zwierząt do i z domów tymczasowych do lecznic i domów stałych;
  - prowadzenia strony internetowej Fundacji;
  - innych, odrębnie uzgodnionych świadczeń, zgodnych z odrębnym aneksem do porozumienia.
2. Korzystający oświadcza, że jest podmiotem, na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. i Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. Nr 96, póź. 873) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy. Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych czynności.
3. Umowa podpisana zostaje dnia .....na czas określony do dnia ....., z 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia. Porozumienie obowiązuje na czas nieokreślony.
4. Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście i za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.
5. W uzasadnionych przypadkach Wolontariusz może powierzyć wykonanie zadania innej osobie, lecz w pełni odpowiada za wykonanie umowy.
6. Strony zgodnie ustalają, że umowa niniejsza obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.
7. Korzystający zobowiązuje się do zwrotu Wolontariuszowi wydatków, które ten poczynił w celu należytego wykonania świadczenia w tym koszty podróży służbowych i diet na zasadach wynikających z odrębnych przepisów. Wolontariusz musi uprzednio zapytać o możliwość zwrotu danego typu kosztu,
8. Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń wymienionych w pkt 1 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
9. Korzystający zapewnia Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń.
10. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.
11. W sprawach nie uregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
12. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

KORZYSTAJACY

WOLONTARIUSZ

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres*

.....  
*PESEL*

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z Art. 23, ust. 1, pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby monitoringu, kontroli i ewaluacji. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej wyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Fundację Przystanek Schronisko w niekomercyjnych działaniach medialnych prowadzonych przez fundację. Pisemne potwierdzenie obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć z moją osobą, za pośrednictwem mediów elektronicznych i drukowanych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

### **Zgoda autora na wykorzystanie zdjęć**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć mojego autorstwa przez Fundację Przystanek Schronisko wykonanych na potrzeby fundacji.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zagrożeniach występujących przy wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych i zapoznana/y z regulaminem Fundacji Przystanek Schronisko do przestrzegania którego się zobowiązuję.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis