

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH

zawarte w dniu ____ r. w Szczecinie pomiędzy :

Filharmonią im. M. Karłowicza w Szczecinie, ul. Małopolska 48, 71-515 Szczecin, NIP 851-031-19-73, reprezentowaną przez Dorotę Serwę – Dyrektora zwaną dalej „Korzystającym”,

a _____, ur. _____, zamieszkałą/ym pod adresem _____, kod _____, zwaną/ym 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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 450, 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

Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego czynności wspomagających organizację wydarzeń w siedzibie Korzystającego. Każdorazowy zakres wykonywanych działań podczas poszczególnych koncertów ustala Koordynator Wolontariatu.

§ 2

1. Strony Umowy uzgadniają, że czynności określone w § 1 będą wykonywane w okresie od ____ r. do ____ r.

2. Miejscem wykonywania czynności będzie Filharmonia im. M. Karłowicza w Szczecinie lub wskazane przez Koordynatora Wolontariatu miejsce związane z działalnością Filharmonii.

§ 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 pokrywa, na zasadach dotyczących pracowników, określonych w odrębnych przepisach, koszty podróży służbowych i diet Wolontariusza.

§ 6

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

§ 7

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.
3. Za ważne przyczyny Strony uznają w szczególności:
 - a) Pobyt w szpitalu lub stan zdrowotny uniemożliwiający kontakt z drugą Stroną,
 - b) Trudna sytuacja osobista, np. śmierć bliskiej osoby.

§ 8

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

§ 9

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

§ 10

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

§ 11

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.

§ 12

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.

§ 13

1. Wolontariusz oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem Wolontariatu w Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie oraz że zobowiązuje się go przestrzegać.
2. Nieprzestrzeganie Regulaminu Wolontariatu stanowi podstawę do rozwiązania niniejszego porozumienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Korzystający

Wolontariusz

Dane kontaktowe

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Nazwa użytkownika w serwisie Facebook: _____

Ochrona Danych Osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Filharmonia im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie, ul. Małopolska 48, 70-515 Szczecin,

2) Dane Kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: rodo@filharmonia.szczecin.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji porozumienia wolontariackiego lub w celu prowadzenia negocjacji co do zawarcia porozumienia, jeśli nie zostało jeszcze zawarte, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na wyraźnej podstawie prawnej jak np. organy kontroli skarbowej, organy wymiaru sprawiedliwości realizujące swoje ustawowe uprawnienia, a także dostawca usług IT i obsługi hostingu strony internetowej Administratora,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez 6 lat tj. czas trwania terminu przedawnienia roszczeń publicznoprawnych związanych z realizacją porozumienia na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. C RODO,

6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia danych lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w zakresie w jakim przetwarzanie odbywało się lub odbywa na podstawie Pani/Pana zgody, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu, co do przetwarzania,

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia porozumienia,

9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu, ani profilowaniu i nie są przekazywane do Państwa trzeciego.

Wolontariusz

**Zgoda na świadczenie wolontarystyczne
na rzecz Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie**

Szczecin, dn. _____._____._____ r.

Ja, niżej podpisany, przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko Wolontariusza)

w wolontariacie świadczonym na rzecz Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie, w sezonie ____/____, w sposób i na zasadach określonych w **Porozumieniu o świadczeniu usług wolontarystycznych** zawartym w Szczecinie dnia _____._____._____ r. oraz na przetwarzanie danych osobowych zarówno dla celów organizacji i przeprowadzenia wolontariatu, a także w celach statystycznych oraz nawiązywania kontaktu z właścicielem danych.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:

Podpis opiekuna prawnego