# POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ PRZEZ WOLONTARIUSZA

# BĘDĄCEGO OSOBĄ NIEPEŁNOLETNIĄ

zawarte w dniu ……………………………………… w Koszalinie, pomiędzy:

Politechniką Koszalińską z siedzibą w Koszalinie, ul. Śniadeckich 2, 75-453 Koszalin, NIP: 669-050-51-68, REGON: 000001703, reprezentowaną przez:

………………………………………………………….. - Prorektora ds. Studenckich Politechniki Koszalińskiej, zwaną dalej „**Korzystającym”**

a Panem/Panią

………………………………………………………………………………………..…………,PESEL………………………………………,

zamieszkałym/-ą w ..……...…………………………………………………………………………………….……………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….,

zwanym dalej „**Opiekunem**” będącym rodzicem/opiekunem prawnym

…………………………………………………………………………………………………., PESEL…………………………………….….,

zamieszkałego/-ej w …………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanego/-ej dalej „**Wolontariuszem”,**

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”.

**§ 1**

1. Korzystającyoświadcza, 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 2024 r. poz. 1491 ze zm.), zwanej dalej „Ustawą”, mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

# Opiekun oświadcza, że:

* 1. Wolontariusz pozostaje pod jego opieką prawną;
  2. wyraża zgodę na wykonywanie przez Wolontariusza w ramach wolontariatu świadczeń określonych w niniejszym Porozumieniu na warunkach w nim opisanych;
  3. Wolontariusz posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych mu w niniejszym Porozumieniu czynności.

# § 2

1. 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, że Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności (zwanych w dalszej części Porozumienia "Świadczeniami"):

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

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

1. Opiekunem Wolontariusza z ramienia Politechniki Koszalińskiej, w czasie wykonywania czynności określonych w § 2 ust. 1 niniejszego Porozumienia będzie ………………………………………

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

(*podać imię, nazwisko, stanowisko, jednostkę PK*)

1. Strony uzgadniają, że Świadczenia określone w § 2 ust. 1 niniejszego Porozumienia będą wykonywane w okresie[1](#_bookmark0)od ……………………………….………… do …………………………………………….…….
2. Miejscem wykonywania Świadczeń będzie ………………………………………………………………………..…….

# § 3

1. W ramach niniejszego Porozumienia Wolontariusz zobowiązuje się do wykonywania Świadczeń nieodpłatnie, osobiście i rzetelnie.
2. Świadczenie Wolontariusza na podstawie niniejszego Porozumienia nie jest świadczeniem pracy w rozumieniu prawa pracy, a niniejsze Porozumienie nie jest umową o pracę.
3. Po zakończeniu wykonywania Świadczeń, na wniosek Wolontariusza lub jego Opiekuna, Korzystający zobowiązany jest do wydania pisemnego zaświadczenia o odbyciu wolontariatu przez Wolontariusza, w tym o zakresie wykonywanych Świadczeń.

# § 4

Korzystający ma obowiązek:

1. informować Wolontariusza o ryzykach dla zdrowia i bezpieczeństwa, związanych z wykonywaniem Świadczeń oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami;
2. zapewnić Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego Świadczeń na zasadach dotyczących pracowników PK, określonych w odrębnych przepisach, w tym – w zależności od rodzaju Świadczeń i zagrożeń związanych z ich wykonywaniem – odpowiednie środki ochrony indywidualnej;
3. pokrywać koszty podróży służbowych i diet Wolontariusza, na zasadach dotyczących pracowników PK, przy czym Opiekun Wolontariusza może, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, zwolnić Korzystającego w całości lub części z tego obowiązku.

# § 5

Korzystający ubezpiecza/ nie ubezpiecza Wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)[2](#_bookmark1) *(niepotrzebne skreślić)*.

# § 6

1. Korzystający zobowiązuje się pokrywać *(niepotrzebne skreślić):*
   * 1. niezbędne koszty ponoszone przez Wolontariusza związane z wykonywaniem Świadczeń na rzecz Korzystającego w następujący sposób: .....................................................

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………….*

* 1. W przypadku, gdy wolontariat realizowany jest w dłuższym okresie, ale w konkretnych terminach, należy wpisać te terminy.
  2. Politechnika Koszalińska ubezpiecza od NNW wyłącznie w przypadku wolontariatu trwającego nie dłużej niż 30 dni.

1. koszty podróży (daty wyjazdu: od …………..……. do ….……..………..) związane bezpośrednio   
   z realizacją Porozumienia i zatwierdzone przez Korzystającego obejmujące *(niepotrzebne skreślić)*:
   * + 1. bilet ……………………………………………………... *(wskazać środek transportu)* tam i z powrotem;
       2. diety pobytowe;
       3. udokumentowane fakturą/ rachunkiem koszty zakwaterowania;
       4. ryczałtowe koszty zakwaterowania; w wysokości nieprzekraczającej stawek wynikających z przepisów regulujących zasady rozliczania, wysokość oraz warunki ustalania należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej. Pokrycie powyższych kosztów przez Korzystającego może nastąpić wyłącznie po wypełnieniu wszystkich obowiązujących u Korzystającego formularzy i przedłożeniu dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków
       5. inne: ……………………………………………………………… *(wymienić jakie)*;
2. koszty szkoleń Wolontariusza w zakresie wykonywanych przez niego Świadczeń określonych w Porozumieniu,
3. Jeśli współpraca z Wolontariuszem będzie wiązała się z obowiązkiem finansowym po stronie Korzystającego, maksymalna wysokość ponoszonych przez niego kosztów nie przekroczy kwoty zł.

# § 7

1. Wolontariusz i Opiekun oświadczają, że zostali poinformowani o zasadach bezpiecznego   
   i higienicznego wykonywania Świadczeń oraz o przysługujących Wolontariuszowi prawach   
   i obowiązkach związanych z wykonywaniem Świadczeń.
2. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał   
   w związku z wykonywaniem Świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.
3. 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.
4. Wolontariusz i Opiekun oświadczają, że zapoznali się z Regulaminem organizacji i funkcjonowania Centrum Wolontariatu Politechniki Koszalińskiej, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Rektora PK Nr …/2025 z dnia … kwietnia 2025 roku oraz treścią klauzuli informacyjnej RODO, stanowiącej załącznik nr 6 do tego Regulaminu i wyrażają zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Koszalińską z siedzibą w Koszalinie, ul. Śniadeckich 2, 75-453 Koszalin ich danych osobowych w celu realizacji i dokumentowania przebiegu wolontariatu w Centrum Wolontariatu Politechniki Koszalińskiej działającego przy Biurze Wsparcia Osób z Niepełnosprawnością.

# § 8

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z zachowaniem ......-dniowego okresu wypowiedzenia.
2. Z ważnych przyczyn Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, przy czym za ważne przyczyny Strony uznają w szczególności naruszenie któregokolwiek z postanowień niniejszego Porozumienia.
3. Złożenie oświadczenia o wypowiedzeniu Porozumienia wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

# § 9

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

**§ 10**

1. Wszelkie zmiany Porozumienia, jego rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy lub Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy prawa polskiego, w tym ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.

**§ 11**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszego Porozumienia będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Korzystającego.

**§ 12**

Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z tego dwa dla Korzystającego, jeden dla Opiekuna i jeden dla Wolontariusza.

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

(podpis Opiekuna) (podpis Wolontariusza) (podpis Korzystającego)