**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU PRZEZ WOLONTARIUSZY**

**ŚWIADCZEŃ NA RZECZ UNIWERSYTETU**

zawarte w dniu . pomiędzy:

Uniwersytetem Warszawskim, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa, NIP 525-001-12-66, REGON 000001258, reprezentowanym przez dr. hab. Pawła Majewskiego. - działającego., na podstawie pełnomocnictwa Rektora Uniwersytetu Warszawskiego nr BP-015-0- 686/2020 z dnia 25 listopada 2020, zwanym dalej „**Korzystającym”,**

a

.**,** PESEL[[1]](#footnote-1) , adres zamieszkania: .,

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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 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:

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

**§2**

1. Strony uzgadniają, że świadczenia określone w § 1 ust. 1 niniejszego Porozumienia będą wykonywane w okresie od . do
2. Miejscem wykonywania świadczeń będzie
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.

1. 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**

Korzystający ma obowiązek:

1. informować Wolontariusza o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym   
   z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami;
2. zapewnić Wolontariuszowi, na dotyczących pracowników zasadach określonych   
   w odrębnych przepisach, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń, w tym – w zależności od rodzaju świadczeń i zagrożeń związanych z ich wykonywaniem – odpowiednie środki ochrony indywidualnej.

**§5**

Korzystający ubezpiecza/nie ubezpiecza Wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)[[2]](#footnote-2) *(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: .........................................

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

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

2) koszty podróży (daty wyjazdu: od …………. do …………..) związane bezpośrednio z realizacją Porozumienia i zatwierdzone przez Korzystającego  obejmujące *(niepotrzebne skreślić)*:

a) bilet: ......................................... *(wskazać środek transportu)* tam i z powrotem;

b) diety pobytowe;

c) udokumentowane fakturą/rachunkiem koszty zakwaterowania;

d) ryczałtowe koszty zakwaterowania;

e) koszty wiz

- 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.

f) inne: .......................................................................................... *(wymienić jakie)*;

3) koszty szkoleń Wolontariusza w zakresie wykonywanych przez niego świadczeń określonych w Porozumieniu,

1. 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 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.
3. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik   
   do Porozumienia.

**§8**

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z zachowaniem 14 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.

**§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 3. jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 2. dla Korzystającego i jeden dla Wolontariusza.

Korzystający Wolontariusz

1. Skreślić, jeśli numer PESEL nie jest niezbędny do realizacji umowy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uniwersytet Warszawski ubezpiecza od NNW wyłącznie w przypadku wolontariatu trwającego nie dłużej niż 30 dni i/lub jeżeli Wolontariusz będzie delegowany do wykonywania świadczeń na terytorium innego państwa, na obszarze którego trwa konflikt zbrojny, wystąpiła klęska żywiołowa lub katastrofa naturalna. [↑](#footnote-ref-2)