Miejska Szkoła Podstawowa

z Oddziałami Integracyjnymi nr 2

im. Karola Miarki w Knurowie

44 – 190 Knurów ul. T. W. Wilsona 22

Tel. 32 235 27 27,

 NIP: 969-00-33-423, REGON: 000727200

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH**

zawarte w Knurowie w dniu ……………………… pomiędzy:

1. Miejską Szkołą Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 im. Karola Miarki w Knurowie reprezentowaną przez panią dyrektor Joannę Kucyniak, zwaną dalej **Korzystającym**

a

1. ……………………………….., legitymującą/ym się legitymacją szkolną nr ……………………./dowodem osobistym numer i seria: …………………………, posiadającą/ym numer PESEL:…………………………………, zamieszkałą/ym w …………………………….,
ul. ………………………………….., reprezentowanym osobiście (lub w przypadku osób poniżej 13 roku życia reprezentowanym przez przedstawiciela/li ustawowego/ych w osobach: ………………………………………………..zwaną/ym dalej **Wolontariuszem**

zwanymi dalej łącznie **Stronami**,

o następującej treści:

**§ 1**

Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących świadczeń:

* pomoc w organizacji akcji charytatywnych na terenie szkoły,
* pomoc koleżeńska organizowana na terenie szkoły,
* pomoc w pracach porządkowych wykonywanych na terenie szkoły,
* pomoc w pracach bibliotecznych i w świetlicy szkolnej,
* pomoc podczas obchodów Knurowskich Dni Integracji na terenie miasta Knurów.

**§ 2**

1. Strony ustalają dzień rozpoczęcia świadczeń na ……………………., a dzień zakończenia na ……………………..
2. Miejscem wykonywania świadczeń będzie w szczególności Szkoła. W przypadku wykonywania świadczeń poza Szkołą Korzystający zapewni Wolontariuszowi opiekę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**§ 3**

Strony zgodnie oświadczają, że świadczenia wykonywane przez Wolontariusza mają charakter dobrowolny i bezpłatny.

**§ 4**

1. Wolontariusz oświadcza, że wymienione w § 1 świadczenia będzie wykonywał osobiście i posiada ku temu odpowiednie predyspozycje i wiedzę.
2. Wolontariusz zobowiązuje się do sumiennego wykonywania świadczeń, z poszanowaniem innych osób oraz z dbałością o powierzone mu mienie, jeżeli taka sytuacja w związku z wykonywaniem świadczeń będzie miała miejsce.

**§ 5**

1. Wolontariusz potwierdza, że Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń.
2. W przypadku zaistnienia takiej potrzeby lub obowiązku Korzystający zapewni Wolontariuszowi środki ochrony indywidualnej.

**§ 6**

Korzystający oświadcza, że poinformował Wolontariusza o przysługujących mu prawach i ciążących na nim obowiązkach, w szczególności wynikających z ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

**§ 7**

1. Wolontariusz w dowolnym momencie może wystąpić do Korzystającego o wydanie zaświadczenia
o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza, a Korzystający jest zobowiązany takie zaświadczenie wydać w terminie 7 dni od daty otrzymania wystąpienia.
2. Zaświadczenie powinno zostać sporządzone w formie dokumentu oraz zawierać informacje o zakresie świadczeń wykonywanych przez Wolontariusza.

**§ 8**

Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi ubezpieczenie NNW w sytuacjach prawem przewidzianych.

**§ 9**

Korzystający pokryje niezbędne koszty poniesione przez Wolontariusza w związku z wykonywaniem świadczeń, jeżeli poniesienie ich okaże się niezbędne dla należytego wykonania świadczenia.

**§ 10**

1. Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Porozumienie może zostać rozwiązane przez każdą ze Stron w dowolnym czasie przez złożenie drugiej Stronie oświadczenia w formie dokumentu o rozwiązaniu porozumienia.

**§ 11**

Strony dopuszczają dla realizacji niniejszego porozumienia kontakty w postaci telefonicznej lub mailowej:

Korzystający: tel. 32 235 27 27 . mail: pmaciejczak@msp2knurow.edu.pl

Wolontariusz: tel. ……………………………….. mail:……………………………

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

**§ 13**

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

**§ 14**

Załącznik stanowi integralną część Porozumienia.

**Załącznik:**

Zgoda przedstawiciela ustawowego na zawarcie porozumienia (dotyczy uczniów pomiędzy 13. a 18. rokiem życia, jeżeli porozumienia nie podpisuje przedstawiciel ustawowy).

W przypadku uczniów poniżej 13. roku życia porozumienie podpisuje przedstawiciel ustawowy.

**………………………….. ……………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wolontariusz**  |  |  **Korzystający** |
|  |  |  |

**……………………………………..**

|  |
| --- |
| **Przedstawiciel ustawowy (rodzic/ opiekun prawny)**  |