



## UMOWA ...../..... O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH

zawarta w dniu..... w ..... pomiędzy:

**Korzystającym** czyli TOZ O/ Zabrze z siedzibą w Zabrzu, ul. Wolności 278, KRS nr 0000344726,  
reprezentowanym przez .....

a ..... legitymującym się  
dowodem osobistym nr ..... PESEL ..... zamieszkałym  
.....

zwanym dalej **Wolontariuszem**.

**Korzystający** oświadcza, że jest podmiotem na rzecz, którego z godnie z art. 42 ust. 1 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. NR 96, poz. 873) 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 i biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń Strony porozumienia uwzględniają, co następuje:

### § 1

1.Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonywania na rzecz Korzystającego następujących czynności:

.....  
.....  
.....  
.....

2. Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście.

3. Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

### § 2

Strony Umowy ustalają, że czynności określone w § 1 będą wykonywane w okresie od ..... do .....

Miejscem wykonywania czynności będzie Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt „Psitulmnie” w Zabrzu Biskupicach, ul. Bytomska 133.

### § 3

1.Korzystający zapewnia :

- Bezpieczne i higieniczne warunki odbywania wolontariatu ,
- środki ochrony indywidualnej niezbędne do wykonywania zadań wolontariusza.

2. Korzystający poinformował Wolontariusza o wszystkich zagrożeniach mogących wystąpić podczas wykonywania wolontariatu.

3. Wolontariusz zapoznał się z:

- obowiązującym w „Psitulumnie” Regulaminem Wolontariatu;
- z wykazem zagrożeń mogących wystąpić podczas odbywania wolontariatu.

4. Wolontariusz zobowiązany jest:

- do przestrzegania Regulaminu Wolontariusza,
- do używania środków Ochrony indywidualnej przydzielonej mu przez Korzystającego.

#### § 4

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 14 dniowym wypowiedzeniem;

2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

#### § 5

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

#### § 6

W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowane będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego. Spory wynikłe ze stosowania umowy rozstrzyga Sąd powszechny w trybie postępowania cywilnego.

#### § 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych zbieranych na potrzeby prowadzenia ewidencji wolontariuszy. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna i świadoma. Mam możliwość wglądu, zmiany i usunięcia moich danych osobowych z ewidencji wolontariuszy w każdym momencie.

Moje dane są przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia umowy wolontariatu i nie będą przekazywane do państw trzecich.

Administratorem moich danych osobowych jest Towarzystwo Opieki Nad Zwierzętami W Polsce Oddział W Zabrze z siedzibą w Zabrzu, ul. Wolności 278.

.....	.....
	<b>Podpis</b>
.....	.....
<b>Korzystający</b>	<b>Wolontariusz</b>