



UMOWA/..... O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH

zawarta w dniu..... w..... pomiędzy:

Korzystającym czyli TOZ O/ Zabrze z siedzibą w Zabrze, 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:

- Wyprowadzanie psów na spacer.
- Socjalizacja psów i kotów.
- Relaksacja kotów w kociarni.
- Praca z psami na wybiegach przy użyciu metod nie awersyjnych.
- Prace porządkowe na terenie schroniska.
- Prace ogrodnicze na terenie schroniska.
- Udział w wydarzeniach promujących TOZ w Polsce, Oddział w Zabrze i Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt "Psitulmnie" w Zabrze.
- Promocja TOZ w Polsce, Oddział w Zabrze i Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt "Psitulmnie" w Zabrze za pośrednictwem Social Media.
- Pomoc przy organizacji wydarzeń na terenie Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt "Psitulmnie" w Zabrze.



- Działania zlecone przez koordynatora wolontariatu.
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

Miejsmem wykonywania czynności będzie Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt „Psitulmnie” w Zabrzu Biskupicach, ul. Bytomska 150.

§ 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 „Psitulmnie” Regulaminem Wolontariatu;
 - z wykazem zagrożeń mogących wystąpić podczas odbywania wolontariatu.
 - z instrukcją przeciwpożarową.
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 Zabrzu z siedzibą w Zabrzu, ul. Wolności 278.

.....

Podpis

.....

Korzystający

.....

Wolontariusz