

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU
ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH**

nr pdph/W//.....

zawarte w dniu w Gdyni

pomiędzy:

Pomorskie Stowarzyszenie Aktywności Terenowej PSAT z siedzibą w Gdyni, 81-395 Antoniego Abrahama 48 B / 4 zwanym dalej **Korzystającym**, reprezentowanym przez:

imię nazwisko: Michał Skurzyński

a

imię nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres email:

zwanym dalej **Wolontariuszem**
o następującej treści:

§ 1

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 (Dz.U. Nr 96, póź. 873) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych niżej czynności.

§2

Korzystający powierza wykonywanie **Wolontariuszowi**, a **Wolontariusz** dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz **Korzystającego** następujących czynności:

1. Wykonanie niezbędnych działań, mających na celu realizację Projektu

.....

/nazwa Projektu/

określonego w UMOWIE NR/2018 zawartej w dniu

o przyznaniu wsparcia w postaci zakupu towarów i/lub usług na realizację Projektu,

na podstawie wniosku Projektowego złożonego w dniu pod nr

Wyżej wymienione czynności **Wolontariusz** przeprowadzi w wymiarze godzin,

wycenione wg kosztorysu na łączną kwotę zł, po 30 zł za godzinę.

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 51 1750 0012 0000 0000 3844 2031

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kotakowski – Członek Zarządu

2. Organizacja i przeprowadzenie działań, wymienione w pkt.1 §2 obejmują następujące czynności:

- a) wnikliwe zapoznanie się z założeniami oraz celami Programu przez **Wolontariusza**, treścią umowy dotyczącej realizacji Projektu oraz treścią wniosku Projektowego,
- b) przygotowanie i pomoc w czynnościach organizacyjnych, technicznych, informacyjnych, porządkowych i innych mających na celu przeprowadzenie Projektu zgodnie z treścią umowy.

§3

1. Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście.
2. Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

§4

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

§5

W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§6

Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

Spory wynikłe ze stosowania umowy rozstrzyga Sąd powszechny w trybie postępowania cywilnego.

§8

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

.....
Korzystający

.....
Wolontariusz

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU W TAJEMNICY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zobowiązuje się do:

1. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, do których mam dostęp w związku z wykonywaniem zadań objętych powyższym porozumieniem.
2. Zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych, do których mam dostęp w związku z wykonywaniem zadań objętych powyższym porozumieniem.

Powyższej tajemnicy zobowiązuje się dochować również po zakończeniu powyższego porozumienia.

.....
(podpis wolontariusza)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
(podpis)

Kontakt:

Michał Skurzyński
ul. Antoniego Abrahama 48B/4
81-395 Gdynia
mail: psatgdynia@gmail.com
tel: 797 479 361

Dane rejestrowe:

KRS: 0000545944
NIP: 9581668358
REGON: 36095615900000
Nr konta: 51 1750 0012 0000 0000 3844 2031

Zarząd stowarzyszenia:

Michał Skurzyński – Prezes Zarządu
Krzysztof Metuszek – Członek Zarządu
Filip Kotakowski – Członek Zarządu