****

**Porozumienie nr ..…../……**

**o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych**

Dnia .................................................... pomiędzy:

**Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** z siedzibą w Warszawie   
(00-828), al. Jana Pawła II nr 13, zwanym dalej „Funduszem”, reprezentowanym przez:

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

*(imię i nazwisko – stanowisko służbowe)*

**a**

**Panią/Panem** …………………………………………………………..

legitymującą/ym się dowodem osobistym nr ….………….…., PESEL …..…………………………., zamieszkałą/ym: ………………….………..., zwaną/ym dalej „wolontariuszką/wolontariuszem”,

mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, nieodpłatne wykonywanie czynności, a także biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszki/wolontariuszy świadczeń, strony porozumienia uzgadniają, co następuje:

**§ 1**

Fundusz powierza wykonanie wolontariuszce/wolontariuszowi, pod nadzorem opiekuna merytorycznego wyznaczonego przez Fundusz, a wolontariuszka/wolontariusz dobrowolnie podejmie się wykonania na rzecz Funduszu następujących czynności:

1. ……
2. ……
3. ……

**§ 2**

1. Strony porozumienia uzgadniają, że czynności, o których mowa w § 1,będą wykonywane   
   w okresie **od** …………..…….. **do** ……………………...
2. Miejscem wykonywania czynności będzie ……………………………… .

**§ 3**

Tygodniowy wymiar wykonywania zadań w ramach wykonywania świadczeń wolontarystycznych wynosi nie więcej niż 40 godzin.

**§ 4**

Wolontariuszka/wolontariusz oświadcza, że jest objęta/objęty ubezpieczeniem zdrowotnym.

**§ 5**

Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu:

1. wolontariuszka/wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia;
2. wolontariuszka/wolontariusz jest obowiązana/obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście z zachowaniem należytej staranności, przyjętej przy ich realizowaniu.

**§ 6**

Wolontariuszka/wolontariusz zobowiązuje się do nieupowszechniania informacji, które uzyskała/ uzyskał w związku z wykonywaniem świadczeń wolontarystycznych w Funduszu.

**§ 7**

Porozumienie może być rozwiązane na piśmie przez każdą ze stron, w każdym czasie.

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych w porozumieniu stosuje się przepisy ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.) oraz odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 9**

Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Spory wynikłe ze stosowania porozumienia rozstrzyga sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Funduszu, w trybie postępowania cywilnego.

**§ 11**

Niniejsze porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

*(podpis i stanowisko służbowe (podpis wolontariuszki/wolontariusza)*

*osoby reprezentującej Fundusz)*