

POROZUMIENIE W SPRAWIE WOLONTARIATU

zawarte w dniur. w Krakowie, pomiędzy:

WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie zwanym dalej „Szpitalem”

a

..... zwaną w dalszej części „Wolontariuszem”, zostało zawarte porozumienie następującej treści:

§1

1. Wolontariusz zobowiązuje się do bezpłatnej pracy
.....
.....

(opis zadania)

2. Szacunkowy czas pracy do wykonania czynności, o których mowa w punkcie 1 określa się na poziomie godzin tygodniowo a hipotetyczna stawka za 1 godzinę pracy wynosizł.

§2

1. Strony ustalają, że realizacja wykonania świadczeń odbędzie się w terminie
2. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§3

1. Strony zgodnie ustalają, iż świadczenia wymienione w §1 będą realizowane w ramach wolontariatu, na zasadach określonych w dziale III ustawy z dnia 01.02.2016r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. 2016 poz. 239) z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. Szpital nie będzie zobowiązany pokrywać kosztów podróży służbowych i diet, które Wolontariusz poniesie w celu należytego wykonania niniejszego porozumienia o którym mowa w §1.

§4

Szpital zapewni Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania niniejszego porozumienia.

§5

Wolontariusz nie może powierzyć wykonania zadań objętych treścią porozumienia osobie trzeciej.

§6

1. Wolontariusz podczas wykonywania czynności, o których mowa w § 1 zobowiązuje się do przestrzegania przepisów, regulaminów i procedur obowiązujących w Szpitalu.
2. Szpital zapewni Wolontariuszowi ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres obowiązywania niniejszego Porozumienia, o którym mowa w §2 pkt 1, zgodnie z Art. 46 pkt 3 ustawy z dnia 01.02.2016 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. 2016 poz. 239).
3. Szpital nie pokrywa żadnych innych kosztów ponoszonych przez Wolontariusza związanych z

wykonywaniem świadczeń, o których mowa w § 1.

§7

Wolontariusz oświadcza, że został poinformowany przez Szpital o:

- 1) ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywaniem świadczeń będących przedmiotem niniejszego Porozumienia oraz o zasadach ochrony przed tymi zagrożeniami
- 2) przysługujących mu prawach i ciążących obowiązkach w związku z realizacją świadczeń, o których mowa w §1.

§8

Wolontariusz oświadcza, że zachowa w tajemnicy wszelkie informacje, które uzyskał w zakresie wykonywanego porozumienia, a zwłaszcza w zakresie danych osobowych oraz informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej i socjalnej pacjentów.

§9

Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane za zgodą obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

W sprawach nieuregulowanych Porozumieniem, zastosowanie ma dział III ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz Kodeks Cywilny.

§11

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji Porozumienia będą rozstrzygane przez sądy właściwe dla siedziby Szpitala

§12

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

WOLONTARIUSZ

SZPITAL

* Oświadczenie Wolontariusza

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zwolnienie Zakładu z obowiązków wymienionych w § 3 pkt. 2 niniejszego porozumienia (art. 45 ust. 4 ustawy z dnia 01.02.2016 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. 2016 poz. 239)

.....
(data i podpis Wolontariusza)