

POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY WOLONTARYCZNEJ

numer:.....

Zawarta w dniu:.....

Pomiędzy:

1) **Stowarzyszenie Grupa Ratownicza "PARAMEDIC"**
ul. Jedności Narodowej 64/3, 78-100 Kołobrzeg
NIP:6711772616, KRS:0000310498, REGON: 320562552

reprezentowanym przez:

Remigiusz Jankowski - Prezes Zarządu,

Mateusz Giec - Sekretarz

zwanymi w dalszej części **Korzystającymi**,

A:

2),

(Imię (imiona) i Nazwisko)

Data urodzenia:....., Miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym seria nr

Zamieszkały/a:.....

Telefon, mail:.....

zwana dalej **Wolontariuszem**.

§1

Korzystający i Wolontariusz zawierają umowę o wolontariat w zakresie:

- *działań poszukiwawczych i ratowniczych osób zaginionych,*
- *działalności edukacyjnej z zakresu bezpieczeństwa i działalności społecznej,*
- *działalności z zakresu rozpowszechniania wiedzy o pierwszej pomocy i ratownictwie,*
- *działalności z zakresu zadań obrony cywilnej*
- *innych działań w zakresie kompetencji **Wolontariusza** za jego zgodą,*

§2

Wolontariusz zobowiązuje się do wykonywania powierzonych mu zadań z zachowaniem

najwyższej staranności, a także do rozliczenia się ze wszelkich środków, jakie zostały mu powierzone w ramach stosunku wolontariatu, w terminie **7 dni** od wykonania zadania.

§3

Strony ustalają dzień rozpoczęcia świadczenia pracy na zasadach wolontariatu na

....., zaś zakończenia na okres **bezterminowy**.

Miejsce wykonywania świadczenia wskazuje **Korzystający**.

§4

Strony ustalają, że świadczenie ma charakter dobrowolny i zadania są wykonywane za zgodą **Wolontariusza**. **Wolontariusz** oświadcza, że ma świadomość, że wykonywane świadczenie jest bezpłatne.

§5

1. **Korzystający** zobowiązuje się do zwrotu **Wolontariuszowi** wydatków, które ten poczynił w celu należytego wykonania świadczenia, w tym kosztów podróży służbowych i diet na zasadach wynikających z odrębnych przepisów. Zwrot kosztów **musi być** ustalony z **Korzystającym**.
2. Zwrot wydatków o których mowa w § 5 pkt. 1 nastąpi w terminie 7 dni po otrzymaniu od **Wolontariusza** rozliczenia i dowodów poniesionych wydatków.

§6

Korzystający oświadcza, że poinformował **Wolontariusza** o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń. W ramach obowiązku zapewnia **Wolontariuszowi** bezpieczne i higieniczne warunki pracy.

§7

Jeżeli **Wolontariusz** podczas pełnienia obowiązków, wynikających z niniejszej umowy, ulegnie wypadkowi, przysługuje mu odszkodowanie z tytułu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków.

§8

Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanej umowy. Dotyczy to zwłaszcza wszelkich danych osobowych, z jakimi się zetknął, wykonując swoje obowiązki, a także danych wskazanych przez **Korzystającego**.

§9

Korzystający oświadcza, że poinformował **Wolontariusza** o przysługujących mu prawach:

- a. prawa do otrzymania od **Korzystającego** zaświadczenia o pełnieniu funkcji wolontariusza,
- b. prawa do otrzymania od **Korzystającego** zwrotu kosztów poniesionych w trakcie świadczenia pracy w ramach wolontariatu, a związanych z tego typu działaniami,
- c. prawa do bycia informowanym o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczenia,
- d. prawa do bycia informowanym o wszelkich niebezpieczeństwach, jakie są związane z wykonywaniem obowiązków, wynikających z niniejszej umowy i otrzymania niezbędnych środków ochronnych,
- e. prawa do odbywania kursów i szkoleń, niezbędnych do wykonywania obowiązków wolontariusza, na koszt **Korzystającego**,

f. prawa do bycia ubezpieczonym przez **Korzystającego** od następstw nieszczęśliwych wypadków.

§10

Korzystający przetwarza dane osobowe zgodnie z RODO. **Wolontariusz** zapoznał się z treścią RODO obowiązującą u **Korzystającego**

Treść RODO:

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
w Stowarzyszeniu Grupa Ratownicza "PARAMEDIC" w Kołobrzegu

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest STOWARZYSZENIE GRUPA RATOWNICZA "PARAMEDIC" w Kołobrzegu, ul. Jedności Narodowej 64/3, 78-100 Kołobrzeg (nazywane dalej: SGR PARAMEDIC).
2. Cel przetwarzania danych osobowych: Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celach:
 - 1) wypełniania obowiązków prawnych ciążących na SGR PARAMEDIC,
 - 2) realizacji statutu i działań,
- 3) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
3. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o którym mowa w pkt. 2 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub inne podmioty, którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych.
4. Dane osobowe Pani/Pana, po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
5. Posiada Pani/ Pan prawo żądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III RODO.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie danych osobowych przez administratora.
7. Podanie danych w formularzu jest dobrowolne ale jest też niezbędne do realizacji działań SGR PARAMEDIC. W przypadku odmowy podania danych przez Panią/ Pana SGR PARAMEDIC może podjąć decyzję o wykreśleniu z listy członków GPR KOŁOBRZEG.
8. W trakcie przetwarzania danych osobowych żadne decyzje dotyczące Pani/Pana nie będą zapadać automatycznie oraz nie będą tworzone żadne profile, co oznacza, że nie będą podejmowane działania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO

§11

Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem **14 dni** wypowiedzenia. W przypadkach uzasadnionych strony mogą rozwiązać stosunek wolontariatu bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§12

Wszelkie zmiany umowy muszą być dokonane pisemnie pod rygorem nieważności.

§13

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

Korzystający

Wolontariusz

.....

.....