

## POROZUMIENIE O WSPÓLPRACY WOLONTARYSTYCZNEJ

w dniu ..... w Krakowie, pomiędzy:

**Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii** z siedzibą w Krakowie, 30-224 Kraków, al. Modrzewiowa 22, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000038598, NIP 677-17-03-375,

reprezentowanym przez: **Teresę Zalewińską – Cieślik - Dyrektora**

zwanym w dalszej części **Korzystającym**,

a

**Panią/Panem** ....., PESEL .....,

zam. ....,

zwaną/zwanym w dalszej części **Wolontariuszem**,

*Działając na zasadzie art. 21 ust. 1,2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2016.1638 ze zm.) oraz Działu III ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz.U.2016.1817 ze zm.), zostało zawarte Porozumienie następującej treści:*

1. Korzystający powierza wykonanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego czynności w zakresie:
  - udzielania świadczeń zdrowotnych przez Wolontariusza w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2016.1638 ze zm.) lub
  - innych świadczeń w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz.U.2016.1817 ze zm.)\*
2. W ramach Porozumienia Wolontariusz zobowiązuje się wykonywać czynności uzgodnione z.....w zakresie:.....we wskazanej mu komórce organizacyjnej.....
3. Rozpoczęcie wykonywania świadczeń strony ustalają na dzień ..... a zakończenie do dnia .....(od 30 dni do 1 roku). W uzasadnionych przypadkach współpraca z Wolontariuszem może zostać przedłużone na dalszy okres na podstawie kolejnego porozumienia.
4. Strony ustalają, że Porozumienie niniejsze obejmuje pracę o charakterze wolontarystycznym, która ma charakter **bezpłatny**.
5. Czynności, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane przez Wolontariusza **osobiście**.
6. Korzystający zobowiązuje się do:
  - 1) przeszkolenia Wolontariusza w zakresie BHP i ppoż., ochrony danych osobowych, zasad sanitarno – epidemiologicznych,
  - 2) zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków do realizowania wolontariatu,
  - 3) zapewnienia właściwych warunków pracy, wynikających z odrębnych przepisów,
  - 4) informowania Wolontariusza o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanego z wykonywanymi świadczeniami oraz zasadach ochrony przed zagrożeniami,
  - 5) informowania Wolontariusza o prawach i ciężących obowiązkach oraz zapewnienia dostępności tych informacji,
  - 6) zapoznania Wolontariusza z wewnętrznymi Regulaminami obowiązującymi u Korzystającego.
7. Wolontariusz zobowiązuje się do:
  - 1) wykonywania powierzonych czynności z należytą starannością,

**Załącznik nr 2 do Regulaminu wolontariatu**

- 2) dostarczenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania pacy,
  - 3) dostarczenia zaświadczenia potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tyt. wykonywanego zawodu (dot. wolontariuszy udzielających świadczeń zdrowotnych),
  - 4) dostarczenia zaświadczenia potwierdzającego ubezpieczenie NNW,
  - 5) dostarczenia dokumentów o kwalifikacjach koniecznych do rodzaju i zakresu wykonywania świadczeń, jeżeli obowiązek taki wynika z odrębnych przepisów,
  - 6) systematycznego prowadzenia listy obecności, którą po zakończeniu wolontariatu przedkłada w Dziale Administracji Korzystającego,
  - 7) działania ściśle według organizacji i zasad przyjętych u Korzystającego.
9. Wolontariusz oświadcza, że zachowa w tajemnicy wszelkie informacje, które uzyskał w związku z wykonywaniem czynności w zakresie niniejszego porozumienia, a które stanowią tajemnicę Korzystającego, zwłaszcza informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną pacjentów Korzystającego.
10. Koszt polisy NNW, OC oraz badań medycyny pracy ponosi Wolontariusz.
11. W przypadku gdy do prawidłowego wykonywania zadań przez Wolontariusza niezbędne jest przetwarzanie danych osobowych znajdujących się w zasobach Korzystającego, Wolontariusz otrzymuje upoważnienie do przetwarzania danych wystawione przez Administratora Systemów Informatycznych. Upoważnienia udziela się na czas niezbędny do wykonywania zadań wolontariatu wymagających dostępu do baz danych. Upoważnienie stanowi załącznik do niniejszego Porozumienia.
12. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 3 dniowym wypowiedzeniem. Korzystający, zastrzega rozwiązanie Porozumienia w każdym czasie, bez podania przyczyny.
13. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem i obowiązującym u Korzystającego Regulaminem organizacji i wykonywania wolontariatu, stosuje się ustawę z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz.U.2016.1817 ze zm.) oraz Kodeks Cywilny.
14. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**- Korzystający -**

.....  
**- Wolontariusz -**

*\*właściwe zakreślić*