

POROZUMIENIE O WOLONTARIACIE NR: _____/CAS/.....

W dniu _____ 20.....r. w Krakowie, pomiędzy Fundacją im. Heleny i Tadeusza Augustyn KRS 0000576770, NIP: 6751524072, ul. Grochowska 24; 31-521 Kraków; Centrum Aktywności Seniorów
..... adres:.....

a Panią/Panem,
zwaną/ym w dalszej części Wolontariuszem, zostało zawarte porozumienie następującej treści:

1. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia świadczenia na rzecz Centrum Aktywności Seniora i społeczności lokalnej zawarte w Dzienniku Wolontariusza.
2. Rozpoczęcie wykonania świadczeń strony ustalają na dzień ____/____/20.....r.,
3. Zakończenie ostatniego dnia/..... 20.....r. objętego harmonogramem.
4. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontaryjnym, które ma charakter bezpłatny.
5. Wykonane prace wyceniono na kwotę: Stawka za 1 godz _____ zł
6. Korzystający zapewnia wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania świadczeń.
7. Wolontariuszowi przysługuje pomoc medyczna z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionych w Dzienniku Wolontariusza, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
8. Wolontariusz może powierzyć wykonanie zadania innej osobie, lecz w pełni odpowiada za wykonanie porozumienia.
9. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia, a zwłaszcza informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną osób, na rzecz których świadczy pomoc.
10. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie ma kodeks cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
11. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Koordynator CAS

Wolontariusz

.....
/czytelny podpis/

.....
/czytelny podpis/

.....
Pieczęć Fundacji HiTA