

POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY nr/KS/2019

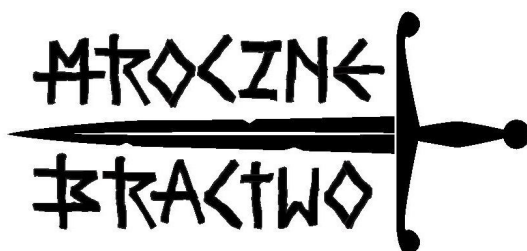
W dniu w Suwałkach, pomiędzy **Suwalskim Stowarzyszeniem Mangi, Anime, Fantastyki i RPG "Mroczne Bractwo"**, KRS 0000664555,
z siedzibą w Suwałkach,

reprezentowanym przez **Annę Szulc** - Prezes Stowarzyszenia,
zwanym w dalszej części Korzystającym,

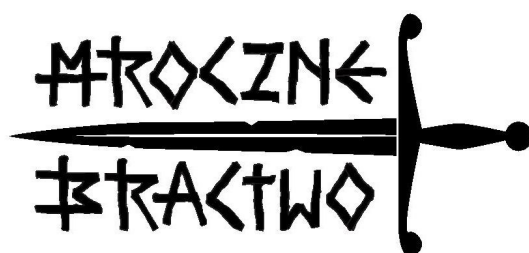
a,
urodzoną/ym,
adres zamieszkania:,
zwaną/zwanym w dalszej części Wolontariuszem,

zostało zawarte porozumienie następującej treści:

1. Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie **pomocy w pracy Stowarzyszenia i podczas organizowanych spotkań.**
2. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia następujące czynności:
 - a. pomoc w organizacji przestrzeni spotkań,
 - b. praca z uczestnikami spotkań,
 - c. wykonywanie innych zadań na rzecz Stowarzyszenia.
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń ustalone jest w dniu, a zakończenie w dniu
4. Korzystający i Wolontariusz zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontariackim, które ma charakter bezpłatny.
5. Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz warunki takie zapewnia.



6. Wolontariusz zwalnia Korzystającego z obowiązku pokrywania, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, kosztów podróży służbowych i diet.
7. Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionego w pkt. 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
8. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać świadczenia, o których mowa w pkt. 2 osobiście.
9. W przypadku posiadania przez Wolontariusza informacji o stanie zdrowia, sytuacji socjalnej i innych informacji nt. osoby lub osób na rzecz, których wykonywane będzie świadczenie, Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania ich w tajemnicy.
10. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
11. Wolontariusz uprawnia Korzystającego, bez jakiegokolwiek dla niego rekompensaty, zarówno podczas wykonywania świadczeń, jak i w dowolnym czasie po ich zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, swojego wizerunku, nazwiska, głosu, słów do nagrań telewizyjnych, radiowych, dla potrzeb filmu, prasy lub nagrań dla innych mediów i w każdej innej formie, dla celów promocji i propagowania celów i działalności Korzystającego.
12. Wolontariusz i Korzystający realizując świadczenia o których mowa w pkt. 2, zobowiązują się do respektowania wartości określonych w **Karcie Zasad Korpusu Solidarności**.
13. Wolontariusz zobowiązuje się do niezwłocznego zapisywania godzin wolontariatu na rzecz Korzystającego w swojej karcie aktywności w **Systemie Obsługi Wolontariatu (SOW)**, a Korzystający zobowiązuje się do niezwłocznego ich potwierdzania w SOW.



14. W przypadku utraty przez, którąś ze stron Porozumienia, statusu Członka Korpusu Solidarności, strona ta nie będzie mogła korzystać z oferty dedykowanej uczestnikom Korpusu Solidarności.
15. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron porozumienia w terminie 1 tydzień dni.
16. W sprawach nie uregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
17. Wszelkie zmiany w treści porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
18. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

KORZYSTAJĄCY

.....

WOLONTARIUSZ

.....

ZGODA RODZICA lub OPIEKUNA na pracę wolontaryjną **osoby nieletniej**

Czytelny podpis rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów:

.....

