**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYJNYCH NA RZECZ SZPITALA**

zawarte w Krakowie w dniu …… 2021 r., pomiędzy:

Szpitalem (dokładna nazwa, adres)…………………

reprezentowanym przez:

**Dyrektora-**

zwanym dalej

**Korzystającym lub Szpitalem**

**a**

**Panią/Panem**

zamieszkałą/zamieszkałym

legitymującą się/legitymującym się dowodem osobistym seria numer

PESEL …

dysponującym zaświadczeniem o odbyciu szkolenia w zakresie BHP i P. Poż.

zwaną/ym dalej

**Wolontariuszem**

**Preambuła**

Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego, zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 6 i art. 42 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 688 ze zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania odpowiednie do rodzaju i zakresu powierzonych niniejszym porozumieniem świadczeń. Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi ochotnicze i bez wynagrodzenia wykonywanie świadczeń, a także biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń,

a także

wobec rosnącego zagrożenia epidemiologicznego związanego z koronawirusem SARS-COV-2, biorąc pod uwagę, że Wolontariusz chce wesprzeć personel Szpitala
w pracy związanej z opieką nad pacjentami i zadeklarował gotowość do wykonywania niektórych czynności pomocniczych związanych z taką opieką, Strony postanowiły zawrzeć Porozumienie następującej treści:

**§ 1.**

Korzystający powierza Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wsparcia personelu Szpitala w czynnościach związanych ze sprawowaniem opieki nad pacjentami Szpitala w okresie wzmożonego zagrożenia epidemiologicznego polegającego na wykonywaniu czynności określonych w przez osobę nadzorującą jego czynności, obejmujących: sprawowanie opieki nad pacjentami pod nadzorem pracowników w miejscu odbywania wolontariatu, pomoc w czynnościach organizacyjnych

**§ 2.**

1. Wolontariusz samodzielnie nie ma prawa udzielać świadczeń zdrowotnych.

2. W ramach realizacji Porozumienia Wolontariusz może wykonywać tylko czynności wskazane w § 1, pod nadzorem personelu Szpitala.

3. Szczegółowy zakres czynności Wolontariusza oraz liczba godzin ich wykonywania zostanie uzgodniona pomiędzy Wolontariuszem a właściwym koordynatorem oddziału, gdzie czynności te będą wykonywane. Ustalenia te zostaną dokonane w formie pisemnej i stanowić będą załącznik do niniejszego Porozumienia.

4. Wolontariusz oświadcza, że Korzystający poinformował go o przysługujących mu prawach i ciążących na nim obowiązkach.

**§ 3.**

1. Za możliwość wykonywania czynności objętych niniejszym porozumieniem Korzystający nie pobiera od Wolontariusza wynagrodzenia.
2. Za wykonywanie czynności wynikających z niniejszego Porozumienia Wolontariuszowi nie przysługuje od Korzystającego żadne wynagrodzenie, zwrot kosztów lub roszczenie o zapłatę oparte na innej podstawie prawnej.
3. Wszelkie materiały, które będą miały związek z obecnością Wolontariusza
w Szpitalu, nie mogą być udostępniane poza Szpital~~.~~
4. Wolontariusz zobowiązuje się zapoznać z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym 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 osobowych) oraz zobowiązuje się do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych, które mógłby powziąć przy okazji wykonywania czynności objętych niniejszy Porozumieniem, w okresie jego obowiązywania jak i po jego wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
5. Wolontariusz zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Korzystającego, uzyskanych w związku z realizacją niniejszego Porozumienia i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej zgody Korzystającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
6. Wolontariusz zobowiązuje się przy wykonywaniu czynności objętych niniejszym Porozumieniem do zachowania procedur i instrukcji obowiązujących w Szpitalu.

§ 4.

1. Korzystający zobowiązany jest:
	1. informować Wolontariusza o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa, związanym z wykonywanym świadczeniem oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami;
	2. zapewnić Wolontariuszowi, na dotyczących pracowników zasadach, określonych w odrębnych przepisach, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń, w tym zapewnienia Wolontariuszowi środków ochrony indywidualnej.
2. Wykonywanie świadczeń przez Wolontariusza, wiążące się z wydatkowaniem środków materialnych lub finansowych przez Korzystającego, innych niż wymienione w ust. 1 pkt 2, wymaga uprzedniej pisemnej zgody Korzystającego.
3. Korzystający zapewnia Wolontariuszowi przez czas trwania niniejszego Porozumienia ważną polisę odpowiedzialności cywilnej i od następstw nieszczęśliwych wypadków.

**§ 5.**

1. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie to powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.
2. Na prośbę Wolontariusza Korzystający może przedłożyć pisemną opinię o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza.

**§ 6.**

1. Za wyrządzone szkody Strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

2. Wolontariusz oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie.

**§ 7.**

1. Porozumienie zostaje zawarte na okres od dnia ……………do dnia ……………………….
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszego Porozumienia Umowy za 2 - dniowym okresem wypowiedzenia.
3. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania Porozumienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez drugą Stronę postanowień Porozumienia, zasad BHP lub przepisów wewnętrznych Szpitala.

**§ 8.**

1. Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych przepisami ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Wszelkie spory wynikłe na tle wykonania Porozumienia Strony poddają pod orzecznictwo sądu powszechnego właściwego dla siedziby Korzystającego.

**§ 9.**

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

 **WOLONTARIUSZ KORZYSTAJĄCY**

Miejscowość …….… dnia………………..