POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY

zawarte w dniu…….w …….pomiędzy:
Słupskim Wodnym Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym z siedzibą w Słupsku (76-200) ,
ul. Szczecińska 99, reprezentowanym przez Prezesa Piotra Dąbrowskiego, Radosława Karnowskiego
zwanym w dalszej części Korzystającym ,
a
…….., PESEL: …….
zamieszkałym w ……..
zwanym w dalszej części Wolontariuszem,
została zawarte porozumienie następującej treści:

1. Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie pomocy opiekunowi i instruktorowi przy realizacji programu powszechnej nauki pływania „Umiem Pływać" współfinansowanego przez Ministerstwo Sportu i Turystyki, Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego i Jednostek Samorządu Terytorialnego.

2. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia:
a. pomoc przy organizacji wyjazdów na pływalnie;
b. pomoc opiekunowi oraz instruktorowi podczas realizacji zajęć
c. opieka nad dziećmi podczas zajęć na pływalni oraz w czasie drogi

2. Rozpoczęcie wykonania świadczeń strony ustalają na dzień ……. r. a zakończenie do dnia 07.12.2018 r.

3. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.

4. Korzystający poinformował wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.

5. Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionych w pkt 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

6. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać świadczenia osobiście.

7. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.

8. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach (Art. 47. *Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*).

9. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron w terminie 14 dni.

10. W sprawach nie uregulowanych 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.

KORZYSTAJĄCY WOLONTARIUSZ

....

Zadanie publiczne z zakresu „ Wspieranie realizacji zadań z zakresu sportu powszechnego aktywizujących mieszkańców województwa pomorskiego w roku 2018"- program powszechnej nauki pływania „Umiem pływać" jest współfinansowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, Ministerstwo Sportu i Turystyki oraz Samorządy Gminne..

Oświadczenie wolontariusza pracującego społecznie

Ja, niżej podpisany/a ……działając na podstawie porozumienia o współpracy ze Słupskim Wodnym Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym z siedzibą w Słupsku (76-200) przy ulicy Szczecińskiej 99, NIP 839-22-22-537, REGON 000825002,
oświadczam, że pracowałem/am społecznie na rzecz stowarzyszenia wykonując następujące działania:

Pomoc przy realizacji Projektu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać"

Działania te były przeprowadzone w ramach umowy z Urzędem Marszałkowskim z Województwa Pomorskiego nr 03/KF/2018 - Program powszechnej nauki pływania „Umiem pływać" z dnia 02.02.2018 roku oraz umowy z Ministerstwem Sportu i Turystyki nr ....., dofinansowanie zajęć ze środków państwowego Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów – Projekt powszechnej nauki pływania „Umiem pływać z dnia…….

Szacunkowa wartość wykonanej pracy wynosi: (20 godzin x 20,00 zł) = 400,00 zł

Słupsk, dnia

.....
podpis wolontariusza

....
pieczątka organizacji pieczątka i podpis

osoby reprezentującej stowarzyszenie

Oświadczenie

☐ Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie, moich danych osobowych w bazie danych Słupskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego, która będzie ich administratorem. Zgadzam się na przekazywanie tych danych osobom trzecim, a także na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem 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) w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji programu "Umiem pływać".
Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak są niezbędne do tego, aby osoba mogła wziąć udział w programie "Umiem pływać". Administratorem danych jest: Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk.

……
Czytelny podpis

Województwo Pomorskie
Ministerstwo Sportu i Turystyki

Zadanie publiczne z zakresu „ Wspieranie realizacji zadań z zakresu sportu powszechnego aktywizujących mieszkańców województwa pomorskiego w roku 2018"- program powszechnej nauki pływania „Umiem pływać" jest współfinansowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, Ministerstwo Sportu i Turystyki oraz Samorządy Gminne..