**Porozumienie**

**o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych**

**nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zawarte w dniu ……………… w …………………......, pomiędzy:

[nazwa organizacji / instytucji] z siedzibą w [adres organizacji / instytucji], nr KRS/NIP **………………………,** reprezentowanym przez [imię, nazwisko, funkcja]

zwanym w dalszej części **Korzystającym**, a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko wolontariusza, dane adresowe, numer PESEL, numer i seria dowodu osobistego lub paszportu)*

zwanym dalej **Wolontariuszem**.

Strony zawierają porozumienie następującej treści:

1. **Korzystający** i **Wolontariusz** zawierają porozumienie o współpracy w zakresie realizacji projektu pt. „*Odkrywanie skarbów dziedzictwa południowej Małopolski*”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (nr projektu RPMP.06.01.03-12-0368/16).
2. **Wolontariusz** zobowiązuje się zrealizować następujące świadczenia na stanowisku Badacza Dziedzictwa w ramach projektu wskazanego w art. 1:
	* Uczestniczyć w trzech 2-dniowych wyjazdowych warsztatach, podczas których będzie pracował w grupie uczestników warsztatów nad planem realizacji oraz udoskonaleniem wyników badań dziedzictwa niematerialnego swojej kultury góralskiej w formie materiału literackiego (wywiad, reportaż) lub wizualnego (fotografie, film);
	* Wziąć udział w min. 1 wyjeździe badawczym (przy wsparciu animatora lokalnego wyznaczonego przez Korzystającego), a następnie wykonać samodzielną pracę nad opracowaniem własnego materiału literackiego (wywiad, reportaż) lub wizualnego (fotografie, film), zgodnie z planem ustalonym z animatorem lokalnym.
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień 14.10.2017, a zakończenie do dnia 30.06.2018. **Wolontariusz** zobowiązuje się do przepracowania minimum 30 godzin na rzecz projektu oraz udokumentowania ich w formie karty czasu pracy, zgodnie ze wzorem dostarczonym przez **Korzystającego**.
4. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.
5. **Korzystający** poinformował **wolontariusza** o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.
6. **Korzystający** zapewni **Wolontariuszowi:**
	* Bezpłatny transport, noclegi i wyżywienie oraz opiekę animatorów podczas warsztatów wyjazdowych opisanych w art. 2;
	* Bezpłatny transport i opiekę animatora lokalnego podczas wyjazdów badawczych opisanych w art. 2.
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 osobiście.
9. **Wolontariusz** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.
10. **Wolontariusz** został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
11. **Wolontariusz** upoważnia **Korzystającego**, bez jakiejkolwiek dla niego rekompensaty, zarówno podczas wykonywania świadczeń, jak i w dowolnym czasie po ich zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, bezterminowej licencji innym, 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** i/lub wykorzystywania do zbierania funduszy na wsparcie tych celów i działalności.
12. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron w terminie 14 dni.
13. W sprawach nie uregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
14. Wszelkie zmiany w treści porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
15. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ….……………………..**Korzystający** | ….……………………..**Wolontariusz** |