



Fundacja Bullerbyn na rzecz wspólnoty dzieci i dorosłych
05-506 Wilcza Góra, ul. Nieziemska 1,
NIP 1231134020, Regon 141221128, KRS 0000292425
NORDEA BANK POLSKA S.A.85 1440 1101 0000 0000 0687 1046
e-mail: fundacja@bullerbyn.pl, www.bullerbyn.org.pl

POROZUMIENIE O WSPÓLPRACY

Zawarte w Wilczej Górze, w dniu roku pomiędzy:

Fundacją Bullerbyn na rzecz Wspólnoty Dzieci i Dorosłych z siedzibą w Wilczej Górze, ul. Nieziemska 1, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000292425, reprezentowaną przez **Joannę Górecką** na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Fundacji uchwałą nr 2017/02/03 z dnia 28 lutego 2017,

zwaną w dalszej części **Korzystającym**,

| | | | |
|------------------------------------|--|-------|--|
| Panią/Panem | | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Nazwa i numer dokumentu tożsamości | | pesel | |
| Telefon | | mail | |

zwaną/zwanym w dalszej części **Wolontariuszem**, o następującej treści:

1. Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie projektu "Wioska Bullerbyn"
2. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenia o charakterze wolontarystycznym, które mają charakter bezpłatny.
3. Świadczenia będą wykonywane w kampusie "Wioska Bullerbyn", 05-555 Świętochów, ul. Warszawska 14.
4. Wolontariusz zobowiązuje się do wykonywania następujących świadczeń wolontarystycznych (**niepotrzebne skreślić**):

a. w zespole kwatermistrzowskim

- praca w kuchni i jadalni: wydawanie posiłków, dbanie o porządek, opieka nad kącikiem głodomora,
- pełnienie nocnych wart,
- prace porządkowe na terenie kampusu,
- wspieranie Fundacji w różnych, nieprzewidzianych sytuacjach,

b. jako fotograf

- prowadzenie dokumentacji fotograficznej codziennego życia dzieci w kampusie przy użyciu własnego sprzętu
- selekcja zdjęć i publikowanie zdjęć w Internecie (dla rodziców dzieci)
- pełnienie nocnych wart
- wspieranie Fundacji w różnych, nieprzewidzianych sytuacjach

Wolontariusz fotograf zobowiązuje się nie wykorzystywać i nie publikować zdjęć zawierających wizerunek dzieci bez wiedzy i zgody Fundacji Bullerbyn

5. Wolontariusz zobowiązuje się do wykonywania ww świadczeń podczas turnusu Wioski Bullerbyn, w terminie (**niepotrzebne skreślić**):

- Turnus I: 25.06 – 09.07.22
- Turnus II: 09.07 – 23.07.22
- Turnus III: 23.07 – 06.08.22
- Turnus IV: 06.08 – 20.08.22
- Turnus V: 20.08 – 27.08.22

6. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać świadczenia osobiście.
7. Wolontariusz w celu wykonania powyższych świadczeń może korzystać z zaplecza biurowego Fundacji oraz niezbędnych materiałów zapewnianych przez Fundację.
8. Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.



Fundacja Bullerbyn na rzecz wspólnoty dzieci i dorosłych
05-506 Wilcza Góra, ul. Nieziemska 1,
NIP 1231134020, Regon 141221128, KRS 0000292425
NORDEA BANK POLSKA S.A.85 1440 1101 0000 0000 0687 1046
e-mail: fundacja@bullerbyn.pl, www.bullerbyn.org.pl

9. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych
- Wolontariusz pełniący świadczenia wolontarystyczne w zespole kwatermistrzowskim zobowiązuje się do wykonania badania na nosicielstwo oraz przedstawienia w pierwszym dniu turnusu orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (o zdolności do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby);
 - Korzystający zobowiązuje się do częściowego dofinansowania / pokrycia kosztów wykonania badania na nosicielstwo, wykonywanego w stacji sanitarno-epidemiologicznej, do wysokości 129 zł, pod warunkiem wykonywania świadczeń wolontariackich przez min. 14 dni (uczestnik turnusu dwutygodniowego nr 1 -4) lub min. 7 dni (uczestnik turnusu jednodniowego nr 5) oraz przedstawienia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
 - Zwrot wydatków, o których mowa w pkt 9 nastąpi w terminie 7 dni po otrzymaniu od Wolontariusza stosownego rozliczenia wraz dowodem poniesionego wydatku w postaci faktury wystawionej na: **Fundacja Bullerbyn na rzecz wspólnoty dzieci i dorosłych, 05-506 Wilcza Góra, ul. Nieziemska 1, NIP 1231134020.**
10. Świadczenia dla wolontariuszy
- Korzystający zobowiązuje się do zapewnienia Wolontariuszowi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).
 - Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń wymienionych w pkt.1 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
 - Korzystający zapewnia Wolontariuszowi zakwaterowanie w namiocie i całodzienne wyżywienie w okresie wykonywania świadczenia.
 - Korzystający zobowiązuje się wspierać Wolontariusza niezbędną pomocą w zakresie wykonywanych świadczeń na rzecz Korzystającego.
11. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.
12. Wolontariusz zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Wolontariatu.
13. W sprawach nie uregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
14. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach. Korzystający skierował wolontariusza do informacji z zakresu prawodawstwa dotyczącego wolontariatu w Polsce.
15. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron w terminie 14 dni.
16. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
KORZYSTAJĄCY

.....
WOLONTARIUSZ

.....
OPIEKUN PRAWNY
NIEPEŁNOLETNIEGO
WOLONTARIUSZA

ZGODY RODZICA / OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na samodzielny przyjazd i powrót mojego syna / mojej córki*

do/ z kampusu "Wioska Bullerbyn" w Świętochowie ul. Warszawska 14, w dniach
Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego syna/córki podczas przyjazdu do Świętochowa i powrotu do domu.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna

Zgadzam się na samodzielne wyjścia mojego syna/córki poza teren obozu w trakcie trwania turnusu.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna