



Fundacja Bullerbyn na rzecz wspólnoty dzieci i dorosłych  
05-506 Wilcza Góra, ul. Nieziemska 1,  
NIP 1231134020, Regon 141221128, KRS 0000292425  
e-mail: [biuro@bullerbyn.pl](mailto:biuro@bullerbyn.pl), [www.bullerbyn.org.pl](http://www.bullerbyn.org.pl)

## POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY

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 Monikę Marchlińską działającą na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Fundacji z dnia 22 października 2024 roku,

zwaną w dalszej części **Korzystającym**, a

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, zmywanie po posiłkach, wyparzenie naczyń,
- 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),
- porządkowanie biura rzeczy znalezionych i jego dokumentacja fotograficzna,
- 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: 28.06 – 12.07.25
- Turnus II: 12.07 – 26.07.25
- Turnus III: 26.07 – 09.08.25
- Turnus IV: 09.08 – 23.08.25
- Turnus V: 23.08 – 31.08.25

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  
e-mail: [biuro@bullerbyn.pl](mailto:biuro@bullerbyn.pl), [www.bullerbyn.org.pl](http://www.bullerbyn.org.pl)

9. Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

- a. 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);
- b. Korzystający zobowiązuje się do częściowego dofinansowania / pokrycia kosztów wykonania badania na nosicielstwo, wykonywanego w stacji sanitarno-epidemiologicznej, pod warunkiem wykonywania świadczeń wolontariackich przez min. 14 dni (uczestnik turnusu dwutygodniowego nr 1-4) lub min. 9 dni (uczestnik turnusu nr 5) oraz przedstawienia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- c. 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

- a. Korzystający zobowiązuje się do zapewnienia Wolontariuszowi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).
- b. Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń wymienionych w pkt.4 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
- c. Korzystający zapewnia Wolontariuszowi zakwaterowanie w namiocie i całodienne wyżywienie w okresie wykonywania świadczenia.
- d. 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. Wolontariusz oświadcza, że zapoznał się z Polityką Ochrony Dzieci dostępną na stronie: [www.bullerbyn.org.pl/polityka-ochrony-dzieci/](http://www.bullerbyn.org.pl/polityka-ochrony-dzieci/) i zobowiązuje się do jej stosowania.
14. Pełnoletni wolontariusz zobowiązuje się najpóźniej w pierwszym dniu turnusu do przedstawienia zaświadczenia o niekaralności.
15. Dane wolontariusza są sprawdzane w Rejestrze Sprawców Przepięstw na tle Seksualnym.
16. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
17. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach. Korzystający skierował wolontariusza do informacji z zakresu prawodawstwa dotyczącego wolontariatu w Polsce.
18. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron w terminie 14 dni.
19. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
KORZYSTAJĄCY

.....  
WOLONTARIUSZ

.....  
OPIEKUN PRAWNY  
NIEPEŁNOLETNIEGO  
WOLONTARIUSZA

**ZGODY RODZICA / OPIEKUNA W PRZYPADKU WOLONTARIUSZA NIEPEŁNOLETNIEGO**

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