

POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY

W dniu.....w....., pomiędzy
..... Z
siedzibą w, reprezentowaną przez
..... zwanym w dalszej części
Korzystającym....., a Panią/Panem,
posiadającym legitymację nr..... adres
zamieszkania:..... zwaną/ym w dalszej
części Wolontariuszem, zostało zawarte porozumienie następującej treści:

- Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie.....
.....
.....
- Wolontariusz zobowiązuje się w ramach porozumienia wykonywać następujące świadczenia:
 -
 -
 -
- Rozpoczęcie wykonania świadczeń strony ustalają na dzień....., a na zakończenie datę dnia.....
- Strony zgodnie ustalają, że niniejsze porozumienie obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.
- Korzystający poinformował wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnienia.
- Wolontariusz może powierzyć wykonanie zadania innej osobie, lecz w pełni odpowiada za wykonanie porozumienia.
- Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia, a zwłaszcza informacji z sytuacją socjalną i zdrowotną osób, na rzecz których świadczy pomoc.
- Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
- Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron w terminie.....
- Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ

RODZIC