

## **Porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych**



zawarte w dniu ..... w Zabrzu, pomiędzy:

**Miastem Zabrze - Miejskim Ogirodem Botanicznym w Zabrzu**, ul. Piłsudskiego 60,  
41-800 Zabrze, NIP: 648-20-92-445

reprezentowanym przez dr Agnieszkę Zawiszę-Raszkę - Dyrektora, posiadającą pełnomocnictwo Prezydenta Miasta Zabrze Nr 35/II/2015 z dnia 06.10.2015 r

zwanym w dalszej części **Korzystającym**,

a

.....  
.....

*(imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, tel. kontaktowy)*

zwanym dalej **Wolontariuszem**.

Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, Strony uzgadniają, co następuje:

### **§ 1. Przedmiot porozumienia**

1. Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego świadczeń wolontarystycznych związanych z pielęgnacją terenu Miejskiego Ogirodu Botanicznego w Zabrzu.
2. W ramach porozumienia Wolontariusz będzie wykonywał następujące czynności: gracowanie i grabienie alejek; przekopywanie, plewienie i grabienie rabat; plewienie, zgrabianie oraz zbior skoszzonej trawy i liści; prace porządkowe z wykorzystaniem taczki; pomaganie w prowadzeniu zajęć edukacyjnych oraz imprez tematycznych.
3. Zadania będą doprecyzowane przez pracownika Korzystającego w zależności od bieżących potrzeb. Wolontariusz wykonuje zadania w ścisłej współpracy z Korzystającym.

### **§ 2. Czas trwania i miejsce**

1. Czynności określone w § 1 będą wykonywane w okresie od ..... do .....
2. Miejscem wykonywania świadczeń jest teren Miejskiego Ogirodu Botanicznego w Zabrzu.

### **§ 3. Zasady wykonywania świadczeń przez małoletniego**

1. Wolontariusz wykonuje zadania osobiście, nieodpłatnie i pod stałym nadzorem wyznaczonego pracownika Korzystającego.
2. Rodzic lub opiekun prawny, podpisując niniejsze porozumienie wraz z małoletnim Wolontariuszem, oświadcza, że wyraża zgodę na jego udział w wolontariacie na warunkach określonych w niniejszym dokumencie.
3. Wolontariuszowi małoletniemu zabrania się obsługi jakichkolwiek urządzeń mechanicznych (kosiarek, pił, glebogryzarek). Prace mogą być wykonywane wyłącznie z użyciem prostych narzędzi ręcznych.
4. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń.

### **§ 4. Bezpieczeństwo i Higiena Pracy**

1. Korzystający zapewnia Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki pracy oraz niezbędne środki ochrony indywidualnej.
2. Korzystający poinformował Wolontariusza i Opiekuna o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa oraz zasadach ochrony przed zagrożeniami.

3. W celach zapewnienia bezpieczeństwa oraz kontaktów w sytuacjach nagłych wskazuje się numer kontaktowy do Opiekuna prawnego

.....  
(imię i nazwisko, nr telefonu)

### § 5. Standardy Ochrony Małoletnich

1. Korzystający oświadcza, że wdrożył Standardy Ochrony Małoletnich. Wolontariusz oraz Opiekun oświadczają, że zapoznali się z ich treścią oraz „Zasadami wolontariatu” i zobowiązują się do ich przestrzegania.
2. Opiekun oświadcza, że nie istnieją żadne przeszkody zdrowotne ani prawne uniemożliwiające dziecku udział w wolontariacie.
3. Wolontariusz oświadcza, że w przypadku poczucia zagrożenia niezwłocznie zgłosi ten fakt dyżurnemu ogrodnikowi.

### § 6. Wizerunek

1. Wolontariusz (za zgodą Opiekuna) może wyrazić dobrowolną zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację swojego wizerunku dla celów promocyjnych i statutowych Korzystającego.
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody lub jej braku stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego porozumienia.

### § 7. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia 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), dalej „RODO” informujemy, że administratorem danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest:

1. Miejski Ogród Botaniczny w Zabrzu, ul. Piłsudskiego 60, 41-800 Zabrze, ogrod@mob.zabrze.pl; REGON: 273527017, NIP: 6482092445.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, Panią Angelikę Klimczak, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: angelika@informatics.jaworzno.pl lub telefonicznie pod numerem: 734-459-362.
3. Dane osobowe małoletniego Wolontariusza oraz jego opiekuna prawnego (dalej: Państwa danych) są przetwarzane w celu realizacji wolontariatu. Podstawą do przetwarzania danych osobowych są przepisy prawa dot. organizacji praktyk wolontariatu, a w szczególności – ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe.
4. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji przeprowadzenia wolontariatu. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
5. Dane przechowywane w obowiązkowym – zgodnym z przepisami prawa – okresie przechowywania dokumentacji związanej z odpowiednimi przepisami prawa dot. postępowania z dokumentacją, zasad jej klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych.
6. Każda osoba, której dane dotyczą może zwrócić się z żądaniem dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych do momentu jej wycofania, wnieść skargę na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa pod aktualnym adresem wskazanym na stronie internetowej: <https://uodo.gov.pl/p/kontakt>. W celu realizacji praw prosimy o złożenie wniosku.
7. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

### **§ 8. Rozwiązanie porozumienia**

1. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia w formie pisemnej.
2. Porozumienie może być rozwiązane bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn (np. naruszenie zasad BHP, porządku pracy lub Regulaminu MOB).

### **§ 9. Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie spory rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Korzystającego.
2. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej.
3. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

.....

(podpis Korzystającego)

.....

(podpis Wolontariusza)

.....

(podpis Opiekuna prawnego)

## ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

.....  
imię i nazwisko

.....  
inna dana identyfikująca

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 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 nawiązaniu do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych

### WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY (*niepotrzebne skreślić*)

na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku przez Miejski Ogród Botaniczny oraz jego przetwarzanie na warunkach określonych w niniejszej zgodzie. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę, powielanie, wykorzystanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium (telewizja, prasa, Internet). Wizerunek będzie utrwalany w szczególności podczas prac wolontarystycznych, zajęć edukacyjnych, imprez plenerowych oraz innych wydarzeń organizowanych lub współorganizowanych przez Miejski Ogród Botaniczny w Zabrze, w ramach uczestnictwa dziecka w wolontariacie, bez konieczności każdorazowej akceptacji i publikowany:

Proszę wpisać X, jeśli wyrażają Państwo zgodę

[     ] na stronie internetowej Miejskiego Ogródu Botanicznego: [www.mob.zabrze.pl](http://www.mob.zabrze.pl),

[     ] w publikacjach, kronikach i materiałach promujących działalność MOB,

[     ] na oficjalnych profilach w mediach społecznościowych (np. Facebook) Miejskiego Ogródu Botanicznego w Zabrze.

**Oświadczam, iż niniejsza zgoda jest dobrowolna, nieodpłatna, odwołalna w dowolnym momencie (w całości lub części), nieograniczona terytorialnie, nieograniczona czasowo (do momentu wycofania zgody).**

Wizerunek może być ujęty w formie zdjęcia oraz filmu indywidualnego i grupowego, poddany obróbce elektronicznej (kadrowanie, kompozycja), a także zestawiony z wizerunkami innych osób. Może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem informacyjnym. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka. Wizerunek nie może być użyty dla innych celów niż określone w przedmiotowym oświadczeniu. Celem przetwarzania wizerunku jest promocja Miejskiego Ogródu Botanicznego, dokumentowanie działalności Miejskiego Ogródu Botanicznego w Zabrze oraz edukacja przyrodnicza.

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

.....  
(podpis Wolontariusza)

.....  
(podpis Opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia 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), dalej „RODO” informujemy, że administratorem danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Miejski Ogród Botaniczny w Zabrze, ul. Piłsudskiego 60, 41-800 Zabrze, [ogrod@mob.zabrze.pl](mailto:ogrod@mob.zabrze.pl); REGON: 273527017, NIP: 6482092445. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, Panią Angelikę Klimczak, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [angelika@informatics.jaworzno.pl](mailto:angelika@informatics.jaworzno.pl) lub telefonicznie pod numerem: 734-459-362. Dane są przetwarzane na podstawie art. 6 pkt. 1 lit. a) RODO, czyli osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Dane są przetwarzane w celu promocji działalności Administratora i będą przechowywane do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem w zakresie działalności Administratora. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy z zastrzeżeniem międzynarodowego charakteru przepływu danych w ramach portali społecznościowych z zastosowaniem stosowanych przez właścicieli portali społecznościowych, w tym Meta klauzul umownych zatwierdzonych przez Komisję Europejską i decyzji Komisji Europejskiej stwierdzających odpowiedni stopień ochrony danych w odniesieniu do określonych krajów. Informujemy, że przysługują Pani/Panu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, przeniesienia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, dane kontaktowe: <https://uodo.gov.pl/p/kontakt>.