

Zarządzenie Nr 33/2022

DYREKTORA

Regionalnego Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach -Osiedle

z dnia 22 listopada 2022 r.

**w sprawie zmiany Regulaminu Wolontariatu
w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle**

Działając na podstawie art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1327 z późn.zm.), art. 99 ust. 4 w zw. z art. 113 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 447 z późn.zm.) oraz na podstawie § 3 ust. 4 pkt 2 Regulaminu Organizacyjnego Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, stanowiącego załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 179/2995/2021 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia 14 stycznia 2021 r., zarządza się, co następuje:

§ 1.

W załączniku nr 1 do Zarządzenia nr 28/2022 Dyrektora Regionalnej Placówki Opiekuńczo – Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle z dnia 9 listopada 2022 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, wprowadza się następujące zmiany

1. W § 1 ust. 4 otrzymuje następujące brzmienie:

„ 4. *Wolontariuszem w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej może zostać osoba:*

- a) pełnoletnia, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych,*
- b) korzystająca z pełni praw publicznych,*
- c) która nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona,*
- d) która wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego,*
- e) która nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,*
- f) która jest zdolna do realizacji świadczeń wolontariackich w placówce opiekuńczo-terapeutycznej, co zostało potwierdzone zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń na zasadzie wolontariatu,*
- g) która nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,*
- h) która utożsamiająca się z celami i ideą wolontariatu i deklarująca chęć ich realizacji,*
- i) która została poinformowana o specyfice pracy wychowawczej i konieczności zachowania tajemnicy w sprawach dotyczących Podopiecznych znajdujących się*

w Placówce,

- j) dysponująca odpowiednimi zasobami czasu dla pracy na rzecz Podopiecznych Placówki,*
- k) posiadająca stosowne kwalifikacje (najlepiej absolwent studiów wyższych preferowanych: pedagogika, psychologia, nauki społeczne w zakresie /o specjalności resocjalizacja, rewalidacja) - względnie osoba realizująca studia wyższe w którymś z powyższych kierunków lub też posiadająca wykształcenie wystarczające do realizacji przyjętych na siebie zadań i posiadająca predyspozycje do pracy z dziećmi o specyficznych potrzebach wychowawczych,*
- l) która zaakceptowała niniejszy Regulamin w całości i bez uwag,*
- m) która podpisze porozumienie z Placówką obejmujące świadczenia o charakterze wolontariackim.”.*

§ 2.

Po załączniku nr 9 do Regulaminu Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, dodaje się załącznik nr 10 – Oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej oraz obowiązku alimentacyjnego.

§ 3.

1. Przyjmuje się tekst jednolity Regulaminu Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

*Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 33/2022
Dyrektora Regionalnej
Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej
w Ignatkach-Osiedle
z dnia 22 listopada 2022 r.*

REGULAMIN WOLONTARIATU W REGIONALNEJ PLACÓWCE OPIEKUŃCZO – TERAPEUTYCZNEJ W IGNATKACH-OSIEDLE

Niniejszy Regulamin Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle określa ogólne zasady współpracy pomiędzy Regionalną Placówką Opiekuńczo-Terapeutyczną w Ignatkach – Osiedle a osobą podejmującą współpracę na zasadzie porozumienia przewidzianego w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1327 z późn.zm.).

§ 1.

1. Wolontariat organizowany przez Regionalną Placówkę Opiekuńczo - Terapeutyczną w Ignatkach-Osiedle jest specjalistycznym wolontariatem działającym w sferze wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.
2. Celem działalności Wolontariatu Regionalnej Placówki Opiekuńczo - Terapeutycznej w Ignatkach – Osiedle jest:
 - a) umożliwienie Wolontariuszom uzyskania umiejętności i doświadczenia niezbędnego do pracy w systemie wspierania rodziny i pieczy zastępczej,
 - b) rozwijanie empatii i kształtowanie pozytywnych postaw członków społeczności lokalnej w stosunku do Podopiecznych Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle.
3. Przez użyte w Regulaminie Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle pojęcia należy rozumieć:
 - a) Ustawa – ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1327 z późn.zm.),
 - b) Regulamin – niniejszy Regulamin Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle,
 - c) Placówka – Regionalna Placówka Opiekuńczo-Terapeutyczna w Ignatkach-Osiedle,
 - d) Wolontariusz - osoba fizyczna, która ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonuje świadczenia na zasadach określonych w ustawie,

- e) Porozumienie – porozumienie zawarte pomiędzy Placówką a Wolontariuszem, które zawiera się na okres wynikający z potrzeb Placówki,
 - f) Podopieczny – małoletni przebywający w Placówce, jako podmiocie instytucjonalnej pieczy zastępczej,
 - g) Korzystający - Organizator wolontariatu, tj.: Regionalna Placówka Opiekuńczo-Terapeutyczna w Ignatkach-Osiedle,
 - h) Kandydat na Wolontariusza - osoba, która jest zainteresowana podjęciem pracy wolontaryjnej na rzecz Korzystającego, lecz nie ukończyła jeszcze pozytywnie procesu rekrutacji,
 - i) Koordynator wolontariatu – wyznaczony pracownik Placówki zajmujący się organizacją działań Wolontariuszy.
4. Wolontariuszem w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej może zostać osoba:
- a) pełnoletnia, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych,
 - b) korzystająca z pełni praw publicznych,
 - c) która nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona,
 - d) która wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego,
 - e) która nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
 - f) która jest zdolna do realizacji świadczeń wolontariackich w placówce opiekuńczo - terapeutycznej, co zostało potwierdzone zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń na zasadzie wolontariatu,
 - g) która nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
 - h) która utożsamiająca się z celami i ideą wolontariatu i deklarująca chęć ich realizacji,
 - i) która została poinformowana o specyfice pracy wychowawczej i konieczności zachowania tajemnicy w sprawach dotyczących Podopiecznych znajdujących się w Placówce,
 - j) dysponująca odpowiednimi zasobami czasu dla pracy na rzecz Podopiecznych Placówki,
 - k) posiadająca stosowne kwalifikacje (najlepiej absolwent studiów wyższych preferowanych: pedagogika, psychologia, nauki społeczne w zakresie /o specjalności resocjalizacja, rewalidacja) - względnie osoba realizująca studia wyższe w którymś z powyższych kierunków lub też posiadająca wykształcenie wystarczające do realizacji przyjętych na siebie zadań i posiadająca predyspozycje do pracy z dziećmi o specyficznymi potrzebami wychowawczymi,
 - l) która zaakceptowała niniejszy Regulamin w całości i bez uwag,
 - m) która podpisze porozumienie z Placówką obejmujące świadczenia o charakterze

wolontariackim.

§ 2.

1. W skład Zespołu Wolontariuszy w Placówce wchodzi:
 - a) Kandydaci na Wolontariuszy, którzy zgłosili chęć bycia wolontariuszem, wypełnili stosowną ankietę oraz rozpoczną okres stażu kandydackiego,
 - b) Wolontariusze, którzy pozytywnie przeszli okres stażu kandydackiego i podpiszą z Placówką porozumienie o świadczeniu usług w ramach wolontariatu.
2. Niezależnie od czasu trwania współpracy pomiędzy Kandydatem na Wolontariusza/Wolontariuszem a Placówką, strony podpisują porozumienie o świadczeniu wolontariackim, którego wzór stanowi załącznik nr 3 i 4 do niniejszego Regulaminu
3. Kandydat na Wolontariusza zobowiązany jest do zapoznania się z niniejszym Regulaminem oraz wypełnienia i dostarczenia do Placówki ankiety zgłoszeniowej, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu, wraz z oświadczeniem o zaakceptowaniu Regulaminu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.
4. Wstępna weryfikacja i rozmowa z Kandydatem na Wolontariusza prowadzona jest przez trzyosobową Komisję, powoływaną każdorazowo przez Dyrektora Placówki spośród pracowników Działu Wychowawczo-Terapeutycznego Placówki. Komisja weryfikuje wiarygodność danych zawartych w ankiecie zgłoszeniowej oraz ocenia predyspozycje i kwalifikacje Kandydata na Wolontariusza do wykonywania zadań wolontaryjnych.
5. Po przejściu pozytywnej wstępnej weryfikacji, dokonanej przez Komisję, o której mowa w ust. 4, osoba uzyskuje status Kandydata na Wolontariusza, o czym zostanie poinformowana drogą elektroniczną.
6. Kandydat na Wolontariusza, który chce zostać Wolontariuszem, odbywa staż kandydacki "okres próbny", który trwa 2 miesiące. Kandydat na Wolontariusza odbędzie w tym okresie stosowne przeszkolenie. Osobą szkolącą będzie Zastępca Dyrektora ds. Wychowawczych. Kandydat na Wolontariusza w okresie stażu kandydackiego ma prawo uczestnictwa w zajęciach w Placówce w celu zweryfikowania swoich motywacji i chęci do podjęcia działań wolontaryjnych. Liczba i rodzaj zajęć, w jakich Kandydat może wziąć udział ustalana jest z Koordynatorem wolontariatu. Z Kandydatem na Wolontariusza zawierane jest stosowne porozumienie, regulujące współpracę w okresie stażu kandydackiego, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.
7. Komisja, o której mowa w ust. 4, dokonuje w okresie stażu kandydackiego oceny Kandydata na Wolontariusza, weryfikując, m.in. czy działania i postawa Kandydata na Wolontariusza są zgodne z założeniami, czy Kandydat na Wolontariusza dąży do wcześniej założonego celu oraz czy istnieją podstawy do kontynuowania współpracy wolontaryjnej. Ocena udokumentowana jest protokołem, którego wzór stanowi

załącznik nr 3¹ do niniejszego Regulaminu, zaś o wyniku oceny Kandydat na Wolontariusza informowany jest drogą elektroniczną.

8. W przypadku pozytywnej oceny przez Komisję, dokonanej pod koniec okresu próbnego, zadaniem Kandydata na wolontariusza jest zgłosić chęć podpisania porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu, do Koordynatora wolontariatu. Jeżeli w ciągu tygodnia po ustaniu stażu kandydackiego, Kandydat na Wolontariusza tego nie zrobi, będzie to uznane jako rezygnacja z dalszej współpracy z Placówką.
9. Każdy Wolontariusz zobowiązany jest do wypełniania Ewidencji Czynności Wolontariusza, której wzór stanowi załącznik do porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.
10. Każdy Wolontariusz współpracuje z konkretnymi wychowawcami i specjalistami, spełniając zadania określone w zakresie czynności będących przedmiotem porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich. Jeżeli wolontariusz ma realizować zadania podczas nieobecności wychowawcy dziecka, wychowawca danego dziecka musi uzgodnić ten fakt z innym wychowawcą, który w tym czasie będzie realizował zajęcia z dziećmi.
11. Po zakończeniu czynności wolontariackich, w danym dniu Wolontariusz wypełnia stosowną rubrykę w Ewidencji Czynności Wolontariusza, będącej załącznikiem do porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.

§ 3.

1. Wolontariusz i Kandydat na Wolontariusza przyjmuje do wiadomości, że wszystkie informacje dotyczące treści realizowanego Porozumienia, a także wszystkie informacje uzyskane w trakcie czynności wolontariackich, będą traktowane jako poufne oraz że, żadne informacje, nie będą ujawniane w jakikolwiek sposób, w całości bądź w części. Obowiązek zachowania poufności ma charakter bezterminowy.
2. Wolontariusz oraz Kandydat na Wolontariusza zobowiązani są w szczególności do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Podopiecznych, jak również działania Placówki. Z Wolontariuszem lub Kandydatem na Wolontariusza naruszającym obowiązek zachowania poufności, Placówka kończy współpracę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. Wolontariusz i Kandydat na Wolontariusza zobowiązani są do podpisania i przestrzegania klauzuli poufności, której wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu.
4. Wolontariusz i Kandydat na Wolontariusza zobowiązany jest do zapoznania się i przestrzegania Kodeksu Etyki Pracowników Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, który stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu.
5. Każdy Wolontariusz ma prawo do otrzymania opinii o swojej pracy w ramach realizowanego wolontariatu.

6. Wolontariusz nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z Porozumienia innej osobie.
7. W przypadku losowych wydarzeń uniemożliwiających uczestnictwo w działaniach w określonym przez siebie terminie, Wolontariusz zobowiązuje się z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem poinformować o tym Koordynatora wolontariatu wskazanego przez Placówkę, drogą mailową lub telefoniczną.
8. Wolontariusz, który podczas wykonywania czynności na rzecz Placówki uległ wypadkowi ma obowiązek niezwłocznego powiadomienia Dyrekcji Placówki lub Koordynatora wolontariuszy.
9. Wolontariuszowi, który wykonuje czynności na rzecz korzystającego przez okres dłuższy niż 30 dni przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadków przy wykonywaniu świadczeń na podstawie ustawy z dnia 30 października 2002r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach (t.j. Dz. U z 2020 r., poz. 984). Z ustawy tej wynika, że wypadkiem uzasadniającym przyznanie świadczeń jest zdarzenie nagłe wywołane przyczyną zewnętrzną powodujące uraz lub śmierć.

§ 4.

1. Placówka, w stosunku do wszystkich Wolontariuszy, ma obowiązek:
 - a) poinformować Wolontariusza o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanego z wykonywanymi świadczeniami na rzecz Placówki oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami. Wolontariusz oświadcza pisemnie, że został poinformowany o takim ryzyku, według wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do Regulaminu.
 - b) zapewnić Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez nich świadczeń, w tym odpowiednie środki ochrony indywidualnej,
 - c) zapewnić identyfikator Wolontariusza.
2. Wolontariuszowi, z którym zostało zawarte Porozumienie, na okres przekraczający 30 (słownie: trzydzieści) dni, przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadków przy wykonywaniu czynności określonych w porozumieniu, na warunkach określonych w Ustawie z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.984).
3. Wolontariuszowi, który wykonuje świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 (słownie: trzydzieści) dni, Placówka zobowiązuje się zapewnić odpowiednie ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

§ 5.

1. Wolontariusz i Kandydat na Wolontariusza jest odpowiedzialny wobec Placówki za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z czynności

świadczonych na rzecz Placówki, jeżeli Placówka w wyniku takiego działania Wolontariusza poniosła szkodę.

2. Wolontariusz jest odpowiedzialny za wszelkie powierzone mu mienie Placówki.
3. Wolontariusz podejmując próbę kontaktu z rodziną Podopiecznego poza terenem Placówki nie korzysta w tym zakresie ze zgody Placówki i traci podczas wykonywania tych czynności status Wolontariusza. Wszelki kontakt realizuje jako osoba prywatna. Placówka nie ponosi odpowiedzialności za konsekwencje wynikłe z tej formy kontaktu.

§ 6

1. W trosce o zdrowie i bezpieczeństwo Podopiecznych przebywających w Placówce, Wolontariusz i Kandydat na Wolontariusza jest zobowiązany:
 - a) zgłosić Koordynatorowi wolontariatu fakt zachorowania na chorobę zakaźną celem ustalenia razem z Dyrektorem Placówki możliwego terminu kontynuacji realizacji świadczeń oraz wejścia na teren Placówki. Przez chorobę zakaźną rozumiane jest także zachorowanie na przeziębienie oraz opryszczkę,
 - b) wchodzić na teren Placówki z identyfikatorem umieszczonym w widocznym miejscu,
 - c) wносить na teren Placówki jedynie przedmioty zdezynfekowane i bezpieczne dla Podopiecznych,
 - d) przestrzegać procedur sanitarnych obowiązujących w Placówce oraz stosować się do poleceń personelu medycznego dotyczących realizowania dodatkowych środków bezpieczeństwa, w tym stosować wymagane środki ochrony indywidualnej.

§ 7

1. W celu zachowania właściwych warunków współpracy z Placówką, **zabrania się:**
 - a) opuszczania z Podopiecznym terenu Placówki bez obecności pracownika Placówki,
 - b) wykonywania oraz publikowania w jakiejkolwiek formie wspólnego zdjęcia z Podopiecznymi. Wolontariusz może brać udział w zdjęciach wykonywanych przez pracowników Placówki, po uprzednim podpisaniu zgody na publikację wizerunku, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Regulaminu,
 - c) podawania Podopiecznemu leków, pokarmów lub samodzielnego wykonywania czynności higieniczne przy Podopiecznym.

§ 8.

1. Dane osobowe oraz medyczne Podopiecznych Placówki są ściśle chronione przez prawo. Wolontariusz zobowiązuje się bezwzględnie zachowywać w tajemnicy dane

medyczne i osobowe Podopiecznych Placówki, zgodnie z podpisaną klauzulą o zachowaniu poufności.

2. Celem realizacji ust. 1, zabrania się Wolontariuszowi:
 - a) publikowania w jakiejkolwiek formie danych medycznych i osobowych Podopiecznych Placówki,
 - b) udzielania Podopiecznym Placówki informacji na temat ich stanu zdrowia, a także informacji o wynikach badań i innych informacji związanych z procesem leczenia, jeżeli Wolontariusz w sposób przypadkowy i bierny wszedł w ich posiadanie.
 - c) pozyskiwania od rodzica lub opiekuna prawnego w sposób aktywny danych medycznych i osobowych Podopiecznego.

§ 9.

1. Placówka i Wolontariusz mogą w każdym czasie rozwiązać zawarte porozumienie o wykonywaniu czynności na rzecz Placówki bez podania przyczyn, z zachowaniem 7 – dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o rozwiązaniu porozumienia musi być złożone drugiej stronie w formie pisemnej lub poprzez email wskazany w treści porozumienia pod rygorem nieważności.
2. W przypadku złamania postanowień niniejszego Regulaminu, Placówka ma prawo do zakończenia współpracy z Wolontariuszem ze skutkiem natychmiastowym.
3. Wypowiedzenie współpracy z Wolontariuszem ze skutkiem natychmiastowym może nastąpić również w przypadku braku zaangażowania Wolontariusza przez okres dłuższy niż 2 miesiące od daty podpisania Porozumienia.

§ 10.

W sprawach nieuregulowanych Regulaminem zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalność pożytku publicznego i wolontariacie.

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA KANDYDATA NA WOŁONTARIUSZA

1. Imię i nazwisko	
3. Adres zamieszkania	
4. Adres korespondencyjny	
5. Telefon	6. E-mail
7. Opisz swoje wykształcenie/doświadczenie/umiejętności, które mogą być pomocne przy wykonywaniu zadań	
8. W jakim terminie możesz wziąć udział w wolontariacie (miesiąc; dni powszednie, czy weekendy)?	
9. Dlaczego jesteś zainteresowany pracą wolontaryjną na rzecz Placówki?	
10. W jaki sposób dowiedziałeś się o wolontariacie organizowanym przez Placówkę?	

11. Uwagi własne:

12.

Doświadczenie w pracy z dziećmi:

ZAZNACZ WŁAŚCIWE

CZY MIAŁEŚ/AŚ DOŚWIADCZENIE Z PRACY Z DZIEĆMI:

OPIEKOWANIE SIĘ DZIECKIEM W CZASIE NIEOBECNOŚCI RODZICÓW ☐

TRENOWANIE DZIECI ☐

JAKO WOLONTARIUSZ ☐

JAKO OPŁACANY PRACOWNIK ☐

INNE ☐ JAKIE?

Wypełniony formularz należy przesłać e-mailem na adres: kancelaria@rpot.wrotapodlasia.pl

lub pocztą na adres: Regionalna Placówka Opiekuńczo-Terapeutyczna w Ignatkach-Osiedle, ul. Jeździecka 1, 16-001 Ignatki-Osiedle

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalną Placówkę Opiekuńczo-Terapeutyczną w Ignatkach-Osiedle zgodnie z rozporządzeniem 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).

.....

data i czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Szanowni Państwo, na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 95/56/WE (dalej jako: "**RODO**") informujemy Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalna Placówka OpiekuńczoTerapeutyczna, ul. Jeździecka 1, 16-001 Ignatki-Osiedle.
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się: Maciej Sielawa, pod adresem poczty elektronicznej: maciej.sielawa@gmail.com
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - a) obowiązków prawnych ciążących na administratorze (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
 - b) zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
 - c) umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
 - d) zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych).
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym pracownikom Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa, które wystąpią z takim żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną.
5. Dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w punkcie 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganych przez przepisy prawa.
6. Osoba, której dane osobowe przetwarza Administrator danych, ma prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa):
 - a) dostępu do treści danych (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych),
 - b) sprostowania danych (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych),
 - c) usunięcia danych (zgodnie z art. 17 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych),
 - d) ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych),
 - e) przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych),
 - f) wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)
 - g) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Podanie danych osobowych może być wymogiem prawnym lub umownym, albo warunkiem zawarcia umowy. Aby umożliwić Regionalnej Placówce Opiekuńczo-

Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle zawarcie i realizację umowy istnieje obowiązek podania swoich danych osobowych. W takim przypadku podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy.

8. Osoba, której dane dotyczą, ma również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w wypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
9. Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.
10. Dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU
WOLONTARIATU**

Niniejszym potwierdzam, że przed rozpoczęciem czynności wolontaryjnych zapoznałem się z treścią obowiązującego Regulaminu Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle oraz treścią Kodeksu Etyki Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie zobowiązuje się do przestrzegania zasad z wynikających z powyższych dokumentów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wolontariusza)

POROZUMIENIE Z KANDYDATEM NA WOŁONTARIUSZA

zawarte w dniu 2022 r. w Ignatkach- Osiedle, pomiędzy:

Regionalną Placówką Opiekuńczo- Terapeutyczną w Ignatkach- Osiedle, ul. Jeździecka 1
16-001 Ignatki – Osiedle, reprezentowaną przez

Sylwię Krasucką - Zastępcę Dyrektora ds. Wychowawczych
zwaną dalszej części „Korzystającym”

a

.....*zam*.....
legitymującą się dowodem osobistym.....*PESEL*;
zwaną/zwanym w dalszej części „Kandydatem”,

Korzystający i Kandydat w dalszej części porozumienia łącznie mogą być zwani „Stronami”
indywidualnie zaś „Stroną”

Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego zgodnie z dyspozycją art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1327 z późn.zm) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy. Kandydat oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych niżej czynności. Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, Strony porozumienia uzgadniają, co następuje:

§ 1.

1. Celem niniejszego Porozumienia, jest umożliwienie Kandydatowi weryfikacji swojej motywacji i chęci do podjęcia działań wolontaryjnych, jak również umożliwienie Korzystającemu oceny faktycznej przydatności Kandydata do funkcji Wolontariusza.
2. Kandydat obowiązany jest zapoznać się z zasadami działania wolontariatu, a także z obowiązkami Wolontariusza, nie może jednak wykonywać żadnych zadań samodzielnie.

3. Kandydat na Wolontariusza ma prawo uczestnictwa w zajęciach organizowanych w Regionalnej Placówce Opiekuńczo- Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, zwanej również „Placówką”. Ilość i rodzaj zajęć w jakich kandydat może wziąć udział ustalana jest z Koordynatorem wolontariatu.

§ 2.

1. Strony Porozumienia ustalają, iż czynności opisane w § 1 będą wykonywane w okresie od dnia.....do dnia....., nie dłużej jednak niż dwa miesiące od daty podpisania niniejszego Porozumienia.
2. Koordynator wolontariatu dokonuje w czasie wskazanym w ust. 1 faktycznej oceny przydatności Kandydata do funkcji Wolontariusza.
3. Czynności, o których mowa w § 1, będą wykonywane z następującą częstotliwością:
.....
.....
.....
.....
4. Miejscem wykonywania czynności będzie siedziba Placówki, zaś w uzasadnionych przypadkach świadczenia mogą być realizowane także poza siedzibą Placówki.

§ 3.

Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontariackim, które ma charakter bezpłatny, zaś Kandydatowi nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 4.

1. Korzystający poinformował Kandydata o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.
2. Kandydatowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń wymienionych w § 1 porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

§ 5.

1. Kandydat zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego Porozumienia, a zwłaszcza informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną osób, na rzecz których świadczy pomoc, w trakcie trwania Porozumienia, a także po zaprzestaniu realizacji świadczeń, zgodnie z podpisaną klauzulą poufności.
2. Kandydat zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Wolontariatu obowiązującego w Placówce.
3. Kandydat oświadcza, iż zna przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, oraz mając na względzie ochronę danych osobowych, zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy

wszelkich informacji dotyczących danych osobowych ujawnionych w toku realizacji postanowień niniejszego Porozumienia.

4. Kandydat ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Korzystającemu lub podopiecznym przebywającym w Placówce, na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 6.

1. Osobą upoważnioną przez Korzystającego do koordynowania wszelkich działań objętych niniejszym Porozumieniem i opieki nad Kandydatem jest:

.....

2. Kandydat zobowiązuje się do informowania koordynatora o wszelkich sprawach objętych niniejszym Porozumieniem, a także innych mających związek z jego świadczeniami na rzecz Regionalnej Placówki Opiekuńczo - Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle.

§ 7.

W przypadku pozytywnej oceny przez Koordynatora wolontariatu pod koniec okresu próbnego, zadaniem Kandydata jest zgłosić do Koordynatora wolontariatu chęć podpisania porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich,. Jeżeli w ciągu tygodnia po ustaniu stażu kandydackiego Kandydat tego nie robi, będzie to uznane jako rezygnacja z dalszej współpracy z Korzystającym.

§ 8.

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z 7 dniowym terminem wypowiedzenia w formie pisemnej.
2. W przypadku złamania postanowień Regulaminu Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, Placówka ma prawo do zakończenia współpracy z Kandydatem ze skutkiem natychmiastowym.
3. Wypowiedzenie współpracy z Kandydatem ze skutkiem natychmiastowym może nastąpić również w przypadku braku zaangażowania Wolontariusza przez okres dłuższy niż 1 miesiąc od daty podpisania Porozumienia.
4. Niniejsze Porozumienie automatycznie ulega zakończeniu po upływie 2 miesięcy od dnia podpisania.

§ 9.

1. W sprawach nieuregulowanych Porozumieniem zastosowanie ma kodeks cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Kandydat został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
3. Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Integralną część Porozumienia stanowią Załączniki według poniższego zestawienia:
 - 1) Klauzula informacyjna Korzystającego.

KORZYSTAJĄCY:

KANDYDAT:

Klauzula informacyjna Korzystającego

1. Administratorem danych osobowych osoby uprawnionej do zawarcia i realizacji Porozumienia jest Regionalna Placówka Opiekuńczo-Terapeutyczna w Ignatkach-Osiedle, ul. Jeździecka 1, 16-001 Ignatki-Osiedle.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy korespondencyjnie na adres wskazany w pkt 1 oraz na adres e-mail: maciej.sielawa@gmail.com
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Porozumienia, a także – w zakresie prawnie usprawiedliwionego interesu administratora – w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z Umowy, na podstawie odpowiednio art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
4. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z administratorem na podstawie zawartych umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
5. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, sprzeciwu lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji Porozumienia, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z Porozumienia.
7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia i wykonywania Porozumienia.
9. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

PROTOKÓŁ OCENY KANDYDATA NA WOŁONTARIUSZA

W dniu odbyło się posiedzenie Komisji powołanej przez Dyrektora Regionalnej Placówki Opiekuńczo – Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle w celu oceny przebiegu stażu kandydackiego realizowanego przez Kandydata na Wolontariusza w osobie Pani/Pana.....

Staż kandydacki realizowany jest od dnia....., zaś planowany termin zakończenia stażu kandydackiego to.....

Komisja w składzie:

- | | |
|----|---------------------------|
| 1) | - przewodniczący Komisji, |
| 2) | - członek Komisji, |
| 3) | - członek Komisji |

Komisja oceniła dotychczasowy przebieg stażu kandydackiego Pani/Pana według kryteriów decydujących o możliwości dalszej współpracy i realizowania świadczeń o charakterze wolontaryjnym.

Komisja dokonała następujących ustaleń:

.....

.....

.....

.....

.....

Mając na względzie powyższe ustalenia, Komisja ocenia pozytywnie/negatywnie dalszą współpracę z Panią/Panem.....w ramach realizacji świadczeń o charakterze wolontaryjnym.

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARIACKICH

zawarte w dniu 2022 r. w Ignatkach- Osiedle, pomiędzy:

Regionalną Placówką Opiekuńczo- Terapeutyczną w Ignatkach- Osiedle, ul. Jeździecka 1
16-001 Ignatki – Osiedle, reprezentowaną przez

Sylwię Krasucką - Zastępcę Dyrektora ds. Wychowawczych
zwaną dalszej części „Korzystającym”

a

.....,

.....*zam*.....

legitymującą się dowodem osobistym.....PESEL;.....

zwaną/zwanym w dalszej części „Wolontariuszem”,

Korzystający i Wolontariusz w dalszej części porozumienia łącznie mogą być zwani
„Stronami” indywidualnie zaś „Stroną”

Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego zgodnie z dyspozycją art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1327 z późn.zm) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy. Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych niżej czynności. Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także biorąc pod uwagę pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń Strony porozumienia uzgadniają, co następuje:

§ 1.

1. Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, zaś Wolontariusz dobrowolnie przyjmuje do wykonania na rzecz Korzystającego czynności w zakresie pomocy wychowawcom i opiekunom Regionalnej Placówki Opiekuńczo- Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, zwanej również „Placówką”, w indywidualnej pracy ze wskazanym Podopiecznym:

.....

lub

Wolontariusz zobowiązuje się wykonywać w ramach porozumienia świadczenia obejmujące pomoc i wspieranie pracowników Placówki w zakresie opieki nad podopiecznymi Placówki.

2. Czynności Wolontariusza będą polegały w szczególności na:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Czynności, o których mowa powyżej, wykonywanie będą w obecności upoważnionego pracownika Placówki.

4. Wolontariusz zobowiązany jest do prowadzenia Ewidencji Czynności Wolontariusza, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Porozumienia.

§ 2.

1. Strony Porozumienia ustalają, iż czynności opisane w § 1 będą wykonywane w okresie od dnia.....do dnia.....

2. Czynności, o których mowa w § 1., będą wykonywane z następującą częstotliwością:.....

.....
.....
.....
.....

3. Miejscem Wykonywania czynności będzie siedziba Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, zaś w uzasadnionych przypadkach świadczenia mogą być realizowane także poza siedzibą Placówki.

§ 3.

Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontariackim, które ma charakter bezpłatny, zaś Wolontariuszowi nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 4.

1. Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.

2. Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń wymienionych w § 1 porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.

§ 5.

1. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia, a zwłaszcza informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną osób, na rzecz których świadczy pomoc, w trakcie trwania Porozumienia, a także po zaprzestaniu realizacji świadczeń, zgodnie z podpisaną klauzulą poufności.
2. Wolontariusz zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Wolontariatu obowiązującego w Placówce.
3. Wolontariusz oświadcza, iż zna przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, oraz mając na względzie ochronę danych osobowych, zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących danych osobowych ujawnionych w toku realizacji postanowień niniejszego Porozumienia.
4. Wolontariusz ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Korzystającemu lub podopiecznym przebywającym w Placówce, na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 6.

1. Osobą upoważnioną przez Korzystającego do koordynowania wszelkich działań objętych niniejszym Porozumieniem i opieki nad Wolontariuszem jest:

.....

2. Wolontariusz zobowiązuje się do informowania koordynatora o wszelkich sprawach objętych niniejszym Porozumieniem, a także innych mających związek z jego świadczeniami na rzecz Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle.

§ 7.

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z 7 dniowym terminem wypowiedzenia w formie pisemnej.
2. W przypadku złamania postanowień Regulaminu Wolontariatu w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, Placówka ma prawo do zakończenia współpracy z Wolontariuszem ze skutkiem natychmiastowym.
3. Wypowiedzenie współpracy z Wolontariuszem ze skutkiem natychmiastowym może nastąpić również w przypadku braku zaangażowania Wolontariusza przez okres dłuższy niż 2 miesiące od daty podpisania Porozumienia.

§ 8.

1. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie ma kodeks cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
3. Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie to powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.
5. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. Integralną część Porozumienia stanowią Załączniki według poniższego zestawienia:
 - 1) Klauzula informacyjna Korzystającego,
 - 2) Ewidencja Czynności Wolontariusza.

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ

Klauzula informacyjna Korzystającego

10. Administratorem danych osobowych osoby uprawnionej do zawarcia i realizacji Porozumienia jest Regionalna Placówka Opiekuńczo-Terapeutyczna w Ignatkach-Osiedle, ul. Jeździecka 1, 16-001 Ignatki-Osiedle.
11. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy korespondencyjnie na adres wskazany w pkt 1 oraz na adres e-mail: maciej.sielawa@gmail.com
12. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Porozumienia, a także – w zakresie prawnie usprawiedliwionego interesu administratora – w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z Umowy, na podstawie odpowiednio art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
13. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z administratorem na podstawie zawartych umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
14. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, sprzeciwu lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.
15. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji Porozumienia, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z Porozumienia.
16. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
17. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia i wykonywania Porozumienia.
18. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

EWIDENCJA CZYNNOŚCI WOŁONTARIUSZA

Imię i nazwisko:.....

DATA I WSKAZANIE GODZIN REALIZACJI CZYNNOŚCI	LICZBA GODZIN	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	PODPIS
OGÓŁEM:			

.....

(podpis osoby zatwierdzającej ewidencję)

KLAUZULA POUFNOŚCI

W związku z wykonywaniem czynności o charakterze wolontaryjnym na rzecz Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach-Osiedle, przyjmuję do wiadomości, że wszystkie informacje uzyskane w trakcie realizacji czynności wolontariackich, będą traktowane jako poufne oraz że żadne informacje, nie będą ujawniane w jakikolwiek sposób, w całości bądź w części.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania niniejszej klauzuli. Obowiązek zachowania poufności ma charakter bezterminowy.

Jestem świadomy/-a, że za nieprzestrzeganie niniejszej klauzuli grozi odpowiedzialność karna.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wolontariusza/ Kandydata na Wolontariusza))

*Załącznik nr 6 do Regulaminu Wolontariatu
w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej
w Ignatkach-Osiedle*

KODEK ETYKI PRACOWNIKÓW RPOT

*Załącznik nr 7 do Regulaminu Wolontariatu
w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej
w Ignatkach-Osiedle*

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z ewentualnymi zagrożeniami dla zdrowia i bezpieczeństwa, mogącymi wystąpić w związku z wykonywanymi świadczeniami na rzecz Placówki oraz z zasadami ochrony przed zagrożeniami.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wolontariusza/ Kandydata na Wolontariusza))

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a.....na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1062) oświadczam, iż zezwalam na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w postaci fotografii wykonanych w czasie uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-rekreacyjnych podopiecznych Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach Osiedle, zwanej dalej również „Placówką”. Powyższe czynności realizowane są w ramach porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontaryjnych, zawartego z Placówką.

Jednocześnie wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku na przedmiotowych fotografiach na terenie kraju do celów promocyjnych i informacyjnych przez jego zamieszczenie na stronie internetowej Placówki prowadzonej pod adresem: <https://rpot.wrotapodlasia.pl/>, oraz na tablicy informacyjnej w Placówce. Nadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach. Oświadczam, że niniejsza zgoda do wymienionych powyżej celów następuje bez ograniczeń czasowych i terytorialnych. Przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach przyszłego przetwarzania danych oraz o przysługujących mi uprawnieniach.

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis Wolontariusza/ Kandydata na Wolontariusza))

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie
fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam
z pełni praw publicznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/skazana prawomocnym
wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis Wolontariusza/ Kandydata na Wolontariusza))

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ ORAZ OBOWIĄZKU
ALIMENTACYJNEGO**

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)w

legitymujący(a) się dowodem osobistym numer

1. oświadczam, że nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, a także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona,
2. oświadczam, że nie zostałem/am zobowiązany/a do wypełniania obowiązku alimentacyjnego */ wypełniam obowiązek alimentacyjny* (w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wolontariusza/ Kandydata na Wolontariusza))

** niepotrzebne skreślić*