**Porozumienie**

**o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych**

Zawarte w dniu …………………………………….. w Warszawie, pomiędzy:

**Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”** z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowolipie 25B, 01-002 Warszawa, zwanym w dalszej części „**CAM Nowolipie**” reprezentowanym przez Dyrektor CAM „Nowolipie”, Panią Joannę Dolińską-Dobek

a

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, PESEL )*

zwanym dalej „**Wolontariuszem”,**

zwanymi dalej „**Stronami”**.

Strony zawierają porozumienie następującej treści:

1. Stronyzawierają porozumienie o współpracy w zakresie akcji wolontariackiej „Dbam o Seniora” mającej na celu dostarczenie posiłków seniorom z CAM „Nowolipie” do ich miejsc zamieszkania. Wolontariusz zobowiązuje się do odbierania z CAM „Nowolipie” posiłków i dostarczania ich od 1 do 6 (*ilość*) seniorom z regularnością na bieżąco ustalaną z Wolontariuszem.
2. Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter nieodpłatny.
3. Wolontariusz zobowiązany jest wykonać świadczenia osobiście i z zachowaniem wszelkich procedur i zasad wskazanych z Załączniku nr 2 do niniejszego Porozumienia.
4. Wolontariusz oświadcza, że jest osobą zdrową, nieobjętą kwarantanną i niebędącą w grupie ryzyka zakażeniem koronawirusem COVID-19 oraz ma wiedzę, co do ryzyka zakażenia tym wirusem i konsekwencjami z tego wynikającymi. Wolontariusz oświadcza, że znane mu są aktualne ograniczenia, nakazy i zakazy w związku z wystąpieniem stanu epidemii wywołanym zakażeniami koronawirusem COVID-19.
5. Wolontariusz zobowiązuje się do niezwłocznego informowania CAM „Nowolipie” (tj. Lech Uliasz, tel.723 244 426, email lech.uliasz@camnowolipie.pl) o każdym pogorszeniu swojego stanu zdrowia lub osób, którym dostarczał posiłki w szczególności w zakresie możliwego zakażeniem koronawirusem COVID-19.
6. Na czas realizacji przedmiotu Porozumienia Wolontariuszowi nadane zostanie upoważnienie do przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 29 RODO.
7. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w tym danych osobowych, które pozyska w związku z wykonywaniem świadczeń wolontarystycznych na rzecz CAM „Nowolipie”.
8. CAM „Nowolipie” poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.
9. CAM „Nowolipie” informuje Wolontariusza, iż przysługuje mu zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu przedmiotu Porozumienia w oparciu o ustawę z dnia 30 października 2002 zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach (Dz. U. z 2013 r., 737, z późn. zm.).
10. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
11. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień ……..…………….., a zakończenie do dnia …………………………………
12. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron w terminie 1 dnia.
13. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
14. Wszelkie zmiany w treści Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
15. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów mogących zaistnieć w związku z umową właściwy jest Sąd dla siedziby CAM „Nowolipie”.
16. Integralną częścią niniejszego Porozumienia jest Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z RODO, stanowiąca załącznik nr 1 oraz Procedura rekrutacji i przeprowadzania działań wolontariackich w ramach akcji „Dbam o Seniora” – wolontariat w CAM „Nowolipie”, stanowiąca załącznik nr 2.
17. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ….……………………..  **CAM „Nowolipie”** | ….……………………..  **Wolontariusz** |
|  |  |

**Załącznik nr 1**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z RODO**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych-**RODO**), uprzejmie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji Porozumienia jest:

Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” z siedzibą przy ul. Nowolipie 25B

w Warszawie.

1. Administrator w trybie art. 37 RODO powołał inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pod adresem: iod@camnowolipie.pl.
2. Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych Wolontariusza stanowi:
3. art. 6 ust. 1 lit b - w związku z zawarciem Porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych;
4. art. 6 ust. 1 lit. c RODO- w związku z realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego i wolontariacie oraz ustawie o narodowym zasobie archiwalnych i archiwach;
5. art. 6 ust. 1 lit. a – podstawą przetwarzania danych Wolontariusza może także stanowić dobrowolnie udzielona zgoda, w zakresie:
6. wykorzystania wizerunku, w celu prowadzenia przez CAM „Nowolipie” działań informacyjno- promocyjnych projektu „Dbam o Seniora”,
7. dysponowania przez CAM „Nowolipie” danymi kontaktowymi do Wolontariusza tj. numer telefonu i adres e-mail.
8. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w ust. 3 niniejszego dokumentu, odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do pozyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, ubezpieczyciel, a także podmioty które zawarły z administratorem stosowne umowy w celu wykonywania usług IT, doradztwa, obsługi prawnej, archiwizacji i brakowania dokumentacji, hostingu poczty elektronicznej itp.
9. Pani/Pana dane osobowe zawarte w Porozumieniu o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z obowiązkiem archiwizacji określonym w ustawie o narodowym zasobie archiwalnymi i archiwach. Dane przetwarzane w oparciu o wyrażoną zgodę będą przetwarzane do czasu jej wycofania, jednak nie dłużej niż przez okres 2 lat.
10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
11. prawo dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO;
12. prawo do sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO w przypadku, gdy dane są niekompletne lub nieprawdziwe;
13. prawo do usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO w przypadku, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi dobrowolnie udzielona zgoda;
14. prawo do ograniczenia przetwarzania na warunkach określonych w art. 18 RODO;
15. prawo do cofnięcia zgody na wykorzystanie wizerunku, zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO, co nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
16. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2 w Warszawie.
17. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale zarazem konieczne do realizacji Porozumienia.
18. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałam/zapoznałem się

………….……………………………………….

Wolontariusz

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany (-a) ...........................................................................................

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim   
i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 r. poz. 880, z późn. zm.) wyrażam nieodpłatną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na wykorzystanie mojego imienia i nazwiska oraz mojego wizerunku przez Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” z siedzibą ul. Nowolipie 25B, 01-002 Warszawa do celów informacyjno-promocyjnych, w jakiejkolwiek formie i na wszystkich polach eksploatacji znanych w chwili złożenia niniejszego oświadczenia, w tym wskazanych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgoda niniejsza obejmuje również zestawienie mojego wizerunku wraz z moim imieniem i nazwiskiem z innymi wizerunkami, przetworzenie wizerunku oraz możliwość opatrzenia wizerunku komentarzem. Powyższe oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Oświadczam również, iż wyrażam nieodpłatną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na korzystanie przez Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” z utworów, w których utrwalony został mój wizerunek w związku z wszelkimi działaniami informacyjno-promocyjnymi realizowanymi przez Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”, na wszystkich polach eksploatacji znanych w chwili złożenia niniejszego oświadczenia, w tym wskazanych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

W ramach powyższych moich oświadczeń Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” jest upoważnione do przekazywania utworów, w których utrwalony został mój wizerunek wraz z moim imieniem i nazwiskiem innym podmiotom, które będą korzystać z utworów w celach informacyjno-promocyjnych Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”.

……………………………………………………………………

*(miejscowość, data, czytelny podpis)*

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” z siedzibą ul. Nowolipie 25B, 01-002 Warszawa do celów informacyjno-promocyjnych w zakresie: imienia, nazwiska, wizerunku.

*Informujemy, że zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być odwołana do chwili upublicznienia wizerunku w umówiony sposób. W pozostałym zakresie osoba, której wizerunek dotyczy może zakazać dalszego rozpowszechniania swojego wizerunku, co wywołuje skutki od momentu zgłoszenia żądania do Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”.*

………………………………………………………………………

*(Miejscowość, data, czytelny podpis)*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany …………………………………………../ imię i nazwisko wolontariusza/ wyrażam zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych przez Administratora- Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie” z siedzibą przy ul. Nowolipie 25 b w Warszawie, w celu informowania mnie o działaniach podejmowanych na rzecz wolontariuszy przez CAM i/lub m.st. Warszawa tj. spotkania integracyjne, szkolenia, superwizje itp.

Niniejsza zgoda obejmuje dane zwykłe w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe tj:

* numer telefonu ………………………………………….
* adres e-mail ……………………………………………….

Oświadczam również, że:

* mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne,
* zostałam/-łem poinformowana/-y, że posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, które dokonano w tracie obowiązywania zgody ( przed jej wycofaniem),
* zostałam/-łem poinformowana/-y, że nie udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych lub jej wycofanie skutkować będą brakiem możliwości udziału w działania organizowanych na rzecz Wolontariuszy.
* Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Niniejsza zgoda obowiązuje do czasu jej odwołania, jednak nie dłużej niż przez okres 2 lat  
 i jest zgodna z wymogami określonymi w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1).

………………………………..

Data i podpis Wolontariusza

Warszawa, dn. ………..2021 r.

**UPOWAŻNIENIE**

**Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**do przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 29 rozporządzenia 2016/679 z 27.04.2016 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 (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016 r.) - dalej jako „**Rozporządzenie**”, upoważniam:

**Panią/Pana ……………………………………………………………….**

świadczącą/-cego usługi wolontarystyczne w oparciu o Porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych nr ………. z dnia ……………… do przetwarzania danych osobowych Beneficjentów projektu „ Dbam o Seniora” w formie papierowej/ elektronicznej\*.

Upoważnienie uprawnia do przetwarzania danych zwykłych w zakresie: …………….. Beneficjentów projektu.

Upoważnienie obowiązuje od ……… do …………. 2021 r. i może być w każdym czasie zmienione lub odwołane.

Wolonatriusz zobowiązany jest przetwarzać dane osobowe do których otrzymał dostęp, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1781) i wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w jednostce z zakresu ochrony danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis Administratora danych*

\*- prawidłowe zaznaczyć

……………………………..

imię i nazwisko Wolontariusza

Porozumienie nr ………...z dnia ……………

------------------------------------------------------

podstawa nadania upoważnienia

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y zobowiązuję się do:

* zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których przetwarzania zostałam/-em upoważniona/-y oraz sposobów ich zabezpieczania w CAM „Nowolipie”, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej **RODO**, zarówno w trakcie obowiązywania Porozumienia, jak i po jego wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
* przestrzegania obowiązujących w CAM „Nowolipie” wewnętrznych procedur z zakresu ochrony danych osobowych.

Oświadczam, że:

* zapoznałam/-łem się z Wytycznymi z zakresu ochrony danych osobowych dla Wolontariuszy obowiązującymi w Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”,
* Zostałam/-łem przeszkolona/-y z przepisów R**ozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679** z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej **RODO** i **ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych** (t.j. Dz.U. 2019, poz. 1781).

Oświadczam, iż jestem świadoma/-y iż postępowanie sprzeczne z wyżej wymienionymi obowiązkami może być uznane za działania niezgodne z prawem, które podlega odpowiedzialności cywilnej lub karnej określonej w art. 92 i 107 ustawy o ochronie danych osobowych i art. 82 RODO.

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

(podpis osoby składającej oświadczenie)