



## POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY w zakresie wolontariatu (wzór)

zawarte dnia ..... roku w Warszawie pomiędzy:

**Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL (w organizacji)** z siedzibą przy ul. Rakowieckiej 37 w Warszawie (02-521), wpisane do rejestru instytucji kultury prowadzonego przez Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej - Komisji Ścigania Zbrodni Przeciwko Narodowi Polskiemu pod nr RIK/1/22, NIP: 5213901853, REGON: 386547883

reprezentowane przez Dyrektora Filipa Musiała, lub na podstawie upoważnienia przez Zastępcę Dyrektora ds. Kolekcji Jacka Pawłowicza,  
zwanym dalej: „**Korzystającym**”,

a

**Panem/ Panią** ..... zamieszkałym/ą ..... PESEL: .....

zwanym dalej „**Wolontariuszem**”,

zwanymi dalej łącznie „Stronami”

zgodą na zawarcie porozumienia stanowi załącznik do Porozumienia

zostało zawarte Porozumienie następującej treści:

### § 1

Korzystający w ramach współpracy powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego świadczeń związanych ze wspieraniem działań realizowanych przez Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL (w organizacji) polegających na.....

### § 2

Korzystający zobowiązany jest:

- 1) wyznaczyć miejsce odbywania wolontariatu przez Wolontariusza;
- 2) zapewnić stanowisko pracy dla Wolontariusza;
- 3) zapoznać Wolontariusza ze strukturą organizacyjną Korzystającego,
- 4) pokrywać niezbędne koszty ponoszone przez Wolontariusza, związane z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego;
- 5) wydać Wolontariuszowi na jego życzenie zaświadczenie o odbytym wolontariacie.
- 6) ubezpieczyć Wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków, w przypadku gdy umowa jest zawarta poniżej 30 dni.



### § 3

1. Wolontariusz zobowiązany jest wykonywać prace wymienione w § 1 porozumienia w okresie od .... do .... w wymiarze ..... godzin miesięcznie.
2. Prace wymienione w § 1 porozumienia będą wykonywane w siedzibie Korzystającego.

### § 4

Strony zgodnie ustalają, że Porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.

### § 5

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

### § 6

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

### § 7

1. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji, które uzyskał w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.
2. Wolontariusz jest związany postanowieniami o poufności przez cały okres obowiązywania Porozumienia, jak również po jej wygaśnięciu z wyjątkiem informacji, których ujawnienia mogą wymagać bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa. Obowiązek poufności wynikający z niniejszego paragrafu nie dotyczy informacji dostępnych ze źródeł publicznych lub informacji znanych wcześniej Wolontariuszowi.
3. Wszystkie dokumenty, plany, dane i inne informacje oraz ich nośniki przekazane Wolontariuszowi przez Korzystającego w związku z realizacją Porozumienia pozostają własnością Korzystającego i po wygaśnięciu Porozumienia lub jego rozwiązaniu Wolontariusz zobowiązany jest do ich zwrotu.

### § 8

W sprawach nie uregulowanych Porozumieniem zastosowanie ma Kodeks cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.



§ 9

Wszelkie spory mogące wynikać w związku z realizacją niniejszego porozumienia będą rozstrzygane polubownie, a jeśli to nie będzie możliwe zostaną poddane rozstrzygnięciu właściwego dla siedziby Korzystającego sądu powszechnego.

§ 10

Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.

§ 11

1. Wolontariat może zostać przerwany przez Korzystającego w każdej chwili w przypadku niedopełnienia przez Wolontariusza warunków wskazanych w § 3.
2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron przed upływem okresu, o którym mowa w § 1 z zachowaniem tygodniowego terminu wypowiedzenia.

§ 12

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wolontariusza oraz jednym dla Korzystającego.

Załącznik:

Zgoda rodzica/opiekuna ustawowego na zawarcie Porozumienia

KORZYSTAJĄCY

WOLONTARIUSZ



## Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL (w organizacji)

---

ul. Rakowiecka 37 • 02-521 Warszawa • tel.: 22 547 96 00 • mail: sekretariat@muzeumrakowiecka37.pl  
NIP 5213901853 • REGON 386547883 • rachunek bankowy nr: BGK 27 1130 1017 0020 1577 0820 0001

---

Załącznik do Porozumienia

..... dnia .....

### Zgoda rodzica/opiekuna ustawowego na zawarcie porozumienia

Ja niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko), jako rodzic/przedstawiciel ustawowy małoletniego ..... (imię i nazwisko), zamieszkała/y w ..... przy ul. ...., nr telefonu:....., e-mail: ....., PESEL ..... wyrażam zgodę na zawarcie Porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna ustawowego)