**Wzór porozumienia o wykonywaniu przez wolontariusza świadczeń na rzecz Uniwersytetu Warszawskiego**

……………………………..

(pieczęć jednostki zlecającej)

**Finansowanie ze środków** ……………………………………… ………………...

(Element PSP)  (Numer zlecenia w SAP)

**POROZUMIENIE**

**O WYKONYWANIU PRZEZ WOLONTARIUSZA**

**ŚWIADCZEŃ NA RZECZ UNIWERSYTETU WARSZAWSKIEGO**

**nr** ………………………..……………………………………..

(nr kolejny porozumienia/kod jednostki organizacyjnej UW/rok)

zawarte w dniu ............................... w Warszawie pomiędzy:

Uniwersytetem Warszawskim z siedzibą w Warszawie, przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa, NIP 525-001-12-66, REGON 000001258, reprezentowanym przez

......................................................................................... - …….………................................... ,

(imię i nazwisko) (stanowisko)

działającego na podstawie pełnomocnictwa Rektora Uniwersytetu Warszawskiego nr …………………………….., nr ……………………………, zwanym dalej „**Korzystającym**”lub ,,**UW**”

a

*....................................................................................................................................................,*

(imię i nazwisko)

PESEL/nr paszportu[[1]](#footnote-1) *.……………………………...………...................................................,*

zam. *…..........................................................................................................................,*

zwanym dalej **„Wolontariuszem”**

Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 ustawy   
z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2020 r., poz. 1057), zwanej dalej również „Ustawą”, mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

Wolontariuszoświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne   
do wykonywania świadczeń, określonych w § 1 ust. 1 porozumienia.

Mając na względzie ideę wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, ochotnicze wykonywanie świadczeń, a także biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy   
i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń strony uzgadniają, co następuje:

**§1**

1. Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących świadczeń:

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

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

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

2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane przez Wolontariusza samodzielnie.

**§2**

1. Strony uzgadniają, że świadczenia, o których mowa w § l ust. 1 porozumienia, będą wykonywane w okresie od ……………………………. do…………………………...

(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

2. Miejscem wykonywania świadczeń będzie (wskazać miejsce/miejsca): ………………………….… oraz ……………………………………………………………………………………………..

3. Wolontariusz będzie wykonywał świadczenia pod kierownictwem: ……………………………...……………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko, jednostka organizacyjna UW)

**§3**

1. W ramach niniejszego porozumienia Wolontariusz wykonuje świadczenia nieodpłatnie   
i osobiście.

2. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń Wolontariusza. Zaświadczenie powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.

**§4**

1. Korzystający ma obowiązek informować Wolontariusza o ryzyku dla zdrowia   
i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.

2. Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń.

3. Korzystający na czas wykonywania świadczeń *przekazuje/ nie przekazuje* *(niewłaściwe skreślić)* Wolontariuszowi następujące środki ochrony indywidualnej:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**§5**

Korzystający *nie ubezpiecza/ ubezpiecza (niepotrzebne skreślić)* Wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

**§6**

1. Korzystający *zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenie zdrowotne/ nie zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenia zdrowotnego (niepotrzebne skreślić).*
2. Korzystający *zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej / nie zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (niepotrzebne skreślić)*.

**§7**

Korzystający zobowiązuje się pokrywać*(niepotrzebne skreślić)*:

*1) niezbędne koszty ponoszone przez Wolontariusza związane z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego w następujący sposób:*

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

*2) koszty podróży służbowych i diet Wolontariusza na zasadach dotyczących pracowników, określonych w odrębnych przepisach i wypłacanych na podstawie wniosku wyjazdowego oraz rachunku kosztów podróży;*

*3) koszty szkoleń Wolontariusza w zakresie wykonywanych przez niego świadczeń określonych w porozumieniu.*

**§8**

1. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał   
w związku z wykonywaniem świadczeń na rzecz Korzystającego, a które stanowią tajemnicę Korzystającego.

2. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem zadań wynikających   
z porozumienia, a także do zachowania ich w tajemnicy po rozwiązaniu porozumienia.

3. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik do porozumienia.

**§9**

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z zachowaniem …… dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

3. Za ważne przyczyny strony uznają naruszenie któregokolwiek z postanowień porozumienia.

**§10**

1. Wszelkie zmiany porozumienia, jego rozwiązanie lub wypowiedzenie wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy lub  porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy prawa polskiego, w tym ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.

3. Wszelkie spory wynikłe z niniejszego Porozumienia będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Korzystającego.

4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Korzystającego i jeden dla Wolontariusza.

……………………….………….. ………………………………………

Korzystający Wolontariusz

Załącznik do porozumienia nr…………..…………………………………………………………....

(nr kolejny porozumienia/kod jednostki organizacyjnej UW/rok)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**Administrator danych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa.

Z administratorem można kontaktować się:

* listownie: Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa (należy wskazać jednostkę organizacyjną do której kierowana jest korespondencja);
* telefonicznie: 22 55 20 000.

**Inspektor Ochrony Danych (IOD)**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować mailowo pod adresem: [iod@adm.uw.edu.pl](about:blank).

Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski oraz korzystania przez Państwa z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Do zadań IOD nie należy natomiast realizacja innych spraw, jak np. udzielanie informacji nt. wolontariatu, obsługa umów wolontariatu, wystawianie zaświadczeń o odbytym wolontariacie, itp.

**Cele i podstawy prawne przetwarzania**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji porozumienia nr……………………………………………………….*(nr kolejny porozumienia/kod jednostki organizacyjnej UW/rok),* zwanego dalej ,,porozumieniem” (art. 6 ust. 1 lit. b RODO[[2]](#footnote-2)), a także w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze w związku   
z porozumieniem (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

Dodatkowe Państwa dane, których przetwarzanie nie jest konieczne dla zawarcia i realizacji umowy oraz nie wynika z obowiązku prawnego, mogą być również przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Zgodę można wycofać w każdym czasie m.in. wysyłając wiadomość e-mail na adres: ……………………………………..… *(adres e-mail osoby odpowiedzialnej za organizację)*. Przypominamy, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Okres przechowywania danych**

Państwa dane będą przetwarzane przez czas trwania porozumienia, a po jego zakończeniu przez okres ………………..… *(okres przetwarzania danych po zakończeniu porozumienia)*.

**Odbiorcy danych**

Dostęp do Państwa danych osobowych będą posiadać upoważnieni pracownicy, współpracownicy lub studenci Uniwersytetu Warszawskiego, którzy muszą przetwarzać Państwa dane w związku z wykonywanym porozumieniem.

Odbiorcami Państwa danych mogą być także podmioty, którym administrator zleci wykonanie określonych czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych osobowych, jak np. …………………………………… *(wskazać podmioty zewnętrzne, które będą przetwarzać dane osobowe wolontariuszy)*.

**Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)**

Państwa dane mogą być również przetwarzane przez naszego dostawcę usługi G-Suit dla edukacji firmę Google (z którą mamy podpisaną umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych) w jej centrach przetwarzania danych[[3]](#footnote-3). Dodatkowo Państwa dane będą chronione przez standardy określone Tarczą Prywatności, zatwierdzoną przez Komisję Europejską[[4]](#footnote-4). Zapewni to Państwa danym odpowiedni poziom bezpieczeństwa *(W przypadku, gdy do przetwarzania danych osobowych w żaden sposób nie będą wykorzystywane narzędzia Google akapit można usunąć (np. poczta UW w ramach Gmail, Dysk Google, Formularze Google, itp.).*

**Prawa związane z przetwarzaniem danych**

Gwarantujemy Państwu realizację wszystkich Państwa praw na zasadach określonych przez RODO tj. prawo do:

* dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii;
* sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
* ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* usunięcia danych osobowych (z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 RODO);
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa w zakresie ochrony danych osobowych.

**Obowiązek podania danych i konsekwencja niepodania danych**

Podanie danych osobowych w zakresie koniecznym do zawarcia i wykonania porozumienia oraz spełnienia obowiązku prawnego w związku z wolontariatem jest niezbędne. Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne.

1. Nr paszportu w przypadku nierezydenta Polski [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie 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) [↑](#footnote-ref-2)
3. https://www.google.com/about/datacenters/inside/locations/index.html [↑](#footnote-ref-3)
4. https://www.privacyshield.gov [↑](#footnote-ref-4)