

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH

W dniu 2024 r. w Warszawie, pomiędzy Fundacją „Miasta Sportu”, ul. Aleja Bzów 19 lok. 2, miejsc. JÓZEFOSŁAW, kod 05-509, poczta PIASECZNO, zwaną w dalszej części Korzystającym a Panią/Panem, adres zamieszkania:

.....,
adres e-mail.....

nr PESEL.....

zwaną/ym w dalszej części Wolontariuszem, zostało zawarte porozumienie następującej treści:

1. Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie: współpracy podczas Enea IRONMAN 70.3 Poznań
2. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia: współpracy podczas Enea IRONMAN 70.3 Poznań
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń strony ustalają na dzień 2024 r, a zakończenie do dnia..... 2024 r.
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 świadczenia wymienionych w pkt 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
7. Wolontariusz zobowiązuje się wykonać świadczenia osobiście.
8. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.
9. Wolontariusz został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
10. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze stron w terminie 5 dni.
11. W sprawach nie uregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
12. Wszelkie zmiany w treści porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
13. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
KORZYSTAJĄCY (koordynator wolontariatu)

.....
WOLONTARIUSZ

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Miasta Sportu z siedzibą w Józefosław, ul. Al. Bzów 19/2, sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000549989, NIP 1231296610.

Od dnia 25 maja 2018 r. podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora Danych jest 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 (dalej: „RODO”), a także pozostałe obowiązujące przepisy prawa.

Od dnia 25 maja 2018 r. kontakt z Administratorem w sprawach ochrony danych osobowych dostępny będzie za pośrednictwem adresu: anna.okroj@sportevolution.pl.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych, wskazanych przeze mnie w formularzu porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w celach informacyjnych oraz promocyjnych związanych z działalnością Fundacji Miasta Sportu. Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam także, iż zostałam/-em należycie pouczone/ny o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych, prawa dostępu do ich treści, możliwości ich uzupełniania i poprawiania, żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe oraz do wycofania uprzednio wyrażonej zgody.

.....
Data i miejsce

.....
Podpis wolontariusza

Wolontariusz upoważnia, bez jakiegokolwiek dla niego rekompensaty, Organizatora i fundację zarówno podczas wydarzenia, jak i w dowolnym czasie po ich zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, bezterminowej licencji innym, swojego wizerunku, nazwiska, głosu, słów do nagrań telewizyjnych, radiowych, dla potrzeb filmu, prasy lub nagrań dla innych mediów i w każdej innej formie, **tylko** dla celów promocji i propagowania celów i działalności Organizatora i Fundacji i/lub wykorzystywania do zbierania funduszy na wsparcie tych celów i działalności.

.....
Data i miejsce

.....
Podpis wolontariusza