REGULAMIN WOLONTARIATU

w Bibliotece Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku

1. Wolontariat jest formą współpracy pomiędzy Wolontariuszem a Biblioteką Publiczną im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

2. Terenem działania wolontariatu jest teren Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

3. Wolontariusz pracuje dobrowolnie i bez wynagrodzenia.

4. Zakres działania wolontariusza obejmuje:

* pomoc przy organizacji imprez kulturalnych,
* organizację zajęć edukacyjnych, plastycznych, teatralnych dla dzieci,
* akcje na rzecz mieszkańców,
* organizację rozgrywek gier planszowych,
* przygotowanie materiałów do pracy z dziećmi, dekoracji i rekwizytów do zajęć,
* prowadzenie kursów komputerowych dla seniorów,
* naukę języków obcych dla dzieci i dorosłych,
* pisanie, redagowanie tekstów,
* tworzenie ulotek, plakatów, prezentacji,
* pomoc w innych pracach bibliotecznych.

5. Wolontariuszem w Bibliotece może zostać każdy, kto ukończył 13 rok życia. Osoby niepełnoletnie zobowiązane są do przedłożenia pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych.

6. Zamiar podjęcia wolontariatu należy zgłosić Dyrektorowi Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku lub Koordynatorowi wolontariatu.

7. Wolontariusz wspólnie z Koordynatorem wolontariatu ustala zakres zadań świadczonych w ramach wolontariatu oraz miejsce ich wykonywania.

8. Z wolontariuszem podpisuje się Porozumienie. Zawierane jest na podstawie dokumentu tożsamości.

9. Przed podpisaniem Porozumienia kandydat na wolontariusza ma obowiązek zapoznać się z Regulaminem Wolontariatu oraz przepisami BHP Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

10. Wolontariuszowi przysługuje prawo do otrzymania pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń wolontarystcznych oraz opinii o wykonywanej pracy.

11. Porozumienie może zostać wypowiedziane w trybie natychmiastowym przez każdą ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1: Porozumienie

Załącznik nr 2: Klauzula informacyjna

Załącznik nr 3: Zgoda na wykorzystanie wizerunku Wolontariusza

Załącznik nr 4: Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów dziecka na udział w wolontariacie w Bibliotece Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku oraz Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów dziecka na wykorzystanie wizerunku w celach informacyjnych i promocji wolontariatu

Załącznik nr 5: Certyfikat potwierdzający uczestnictwo w wolontariacie

Załącznik nr 6: List referencyjny

Załącznik nr 1 do Regulaminu wolontariatu

POROZUMIENIE

zawarte w dniu ………………. w ……………, pomiędzy:

Biblioteką Publiczną im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku, ul. Sambora 16, 84-100 Puck

reprezentowaną przez ………………………………………………………..……………..,

zwaną w dalej Korzystającym

a

………………………………………………………………,

PESEL: …………………………..., zamieszkałą/zamieszkałym w

……………………., ul. ……………………………………………………………………..,

zwaną/zwanym dalej Wolontariuszem,

łącznie zwanymi w treści umowy Stronami:

§ 1

1. Korzystający oświadcza, że jest podmiotem na rzecz którego, zgodnie z art. 42 ust. 1 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 r. (tj. Dz.U. 2018 r. poz. 450 z późn. zm.), mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

2. Korzystający i Wolontariusz zawierają umowę o wolontariat w zakresie……………………

…………………………………………………………………………………………………... (rodzaj działań, jakich podejmuje się Wolontariusz).

3. Korzystający powierza Wolontariuszowi, a Wolontariusz zobowiązuje się wykonać w ramach umowy następujące świadczenia:

a. …………………………………………….

b. …………………………………………….

c. …………………………………………….

4. Wolontariusz oświadcza, iż posiada kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń

wskazanych w ust. 3 i zobowiązuje się do wykonywania powierzonych mu zadań z

zachowaniem najwyższej staranności.

§ 2

1. Strony ustalają, iż czynności określone w pkt. 3 będą wykonywane w okresie od dnia

………………… do dnia ………………….. . Miejsce wykonywania świadczenia Biblioteka Publiczna im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

2. Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu Wolontariusz jest obowiązany wykonywać

uzgodnione czynności osobiście.

3. Wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.

4. Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego

wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.

5. Korzystający zapewnia Wolontariuszowi ubezpieczenie zdrowotne w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszego Porozumienia w przypadku, gdy jest ono zawarte na okres powyżej 30 dni a Wolontariusz nie jest objęty ubezpieczeniem zdrowotnym z innego tytułu.

6. Wolontariusz oświadcza, że został poinformowany przez Korzystającego o swoich prawach

i obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku

publicznego i o wolontariacie (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 688 z późn. zm.).

7. Wolontariusz oświadcza, że ma pełną świadomość, że stosunek łączący go z Korzystającym nie ma charakteru stosunku pracy i nie stosuje się wobec niego przepisów Kodeksu pracy.

§ 3

1. Wolontariusz nie otrzymuje dostępu do danych osobowych czytelników Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron w trybie natychmiastowym.

3. Za wyrządzone szkody strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 4

1. W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o

wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy

Kodeksu Cywilnego.

2. Wszelkie zmiany umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Spory wynikłe ze stosowania umowy rozstrzyga sąd właściwy ze względu na położenie siedziby Korzystającego.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze

stron.

…………..…………………… ……………………………………..

 KORZYSTAJĄCY WOLONTARIUSZ

Załącznik nr 2 do Regulaminu wolontariatu

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych stażystów, praktykantów i wolontariuszy**

**Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku**

Zgodnie z 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. **Administrator danych**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest Biblioteka Publiczna im. Zaślubin Polski z Morzem
w Pucku, ul. Sambora 16, 84-100 Puck, email: dyrektor@bibliotekapuck.pl, tel. (58) 673-28-76.

1. **Inspektor ochrony danych**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych na adres mailowy: rodo@bibliotekapuck.pl.

1. **Cel przetwarzania**

Dane osobowe kandydatów ubiegających się o staż/praktykę/wolontariat
oraz stażystów/praktykantów/wolontariuszy przetwarzane będą w celu odbycia stażu/praktyki/ wolontariatu w Bibliotece Publicznej w Pucku, na podstawie zawartej umowy/porozumienia.

1. **Podstawą prawna przetwarzania danych jest:**
* Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* Ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym,
* Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie,
* w przypadku dobrowolnego podania innych danych, niż wynikające z przepisów prawa, zgoda.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie na staż/praktykę/wolontariat w Bibliotece Publicznej w Pucku.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji stażu/praktyki/wolontariatu
w Bibliotece Publicznej w Pucku z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych
w przepisach odrębnych, w tym przepisów o archiwizacji.

1. **Odbiorcy danych**

Dostęp do Pani/Pana danych osobowych wewnątrz struktury Biblioteki będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa oraz przez Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

1. **Prawa osób**

Posiada Pani/Pan prawo żądania: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl). Ponadto, ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody
na przetwarzanie danych, w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie pisemnej, wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy.

Załącznik nr 3 do Regulaminu wolontariatu

Zgoda na wykorzystanie wizerunku Wolontariusza

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w dowolnym formacie poprzez wykorzystanie zdjęć i nagrań z moim udziałem i publikację na stronach internetowych Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku oraz na innych portalach i w publikacjach i prezentacjach w celach informacyjnych i promocji wolontariatu, w celach związanych z promocją Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku oraz działań kulturalno-edukacyjnych prowadzonych przez Bibliotekę Publiczną im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku bez konieczności każdorazowego ich potwierdzania.

TAK / NIE\*

………………………………….. ……………………………………………..

*(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

\*Właściwe podkreślić

Załącznik nr 4 do Regulaminu wolontariatu

Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w realizacji wolontariatu. Niepodanie danych niezbędnych dla zawarcia i wykonania Porozumienia może być przyczyną odmowy przyjęcia na wolontariat.

**Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów dziecka na udział w wolontariacie w Bibliotece Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.**

Ja niżej podpisany ………………………………….…………………………………………. wyrażam zgodę na aktywny udział córki / syna / podopiecznej / podopiecznego\*

………………………………..…………………………………………

pozostającej / pozostającego pod moją opieką w wolontariacie na rzecz Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku

TAK / NIE\*

Oświadczam, iż moja córka / podopieczna / mój syn / podopieczny\* jest objęta / objęty\* ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

W razie potrzeby proszę kontaktować się ze mną osobiście / telefonicznie:

Telefon: …………………………………………………………………………………

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

*(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów dziecka na wykorzystanie wizerunku w celach informacyjnych i promocji wolontariatu.**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku w dowolnym formacie mojej córki /podopiecznej / mojego syna / podopiecznego\*

……………………………………………………………………………………

poprzez wykorzystanie zdjęć i nagrań z jego udziałem i publikację na stronach internetowych Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku oraz na innych portalach i w publikacjach i prezentacjach w celach informacyjnych i promocji wolontariatu, w celach związanych z promocją Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku oraz działań kulturalno-edukacyjnych prowadzonych przez Bibliotekę Publiczną im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku bez konieczności każdorazowego ich potwierdzania.

TAK / NIE\*

………………………………….. ……………………………………………..

*(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

\*Właściwe podkreślić

Załącznik nr 5 do Regulaminu wolontariatu

(pieczęć) Puck, dnia ………………..

**Certyfikat potwierdzający uczestnictwo w wolontariacie**

Zaświadcza się, że Pani /Pan …………………………………………………………………..

 (nazwisko i imię )

pracowała / pracował jako wolontariusz na rzecz Biblioteki Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

Wolontariusz wykonywał następujące świadczenia (należy dokładnie opisać) …………….…………………………………………………………………………………….

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

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

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

Wolontariat rozpoczął się, …………………….. a zakończył …………..……… .

 (miesiąc, rok) (miesiąc, rok)

Wolontariusz wykonywał świadczenia w łącznym wymiarze …………….. godzin.

Potwierdzenie wydane przez Bibliotekę Publiczną im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

 .………..……………………..………….

 (czytelny podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 6 do Regulaminu wolontariatu

(pieczęć) Puck, dnia ………………..

**List referencyjny**

Pani / Pan ……………………………………………….. odbywał wolontariat w Bibliotece Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

Wolontariusz wykonywał następujące świadczenia (należy dokładnie opisać) …………….…………………………………………………………………………………….

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

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

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

W tym czasie zdobył umiejętności:

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

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

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

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

Wolontariat rozpoczął się, …………………….. a zakończył …………..……… .

 (miesiąc, rok) (miesiąc, rok)

Wolontariusz wykonywał świadczenia w łącznym wymiarze …………….. godzin.

Potwierdzenie wydane przez Bibliotekę Publiczną im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku.

 .………..……………………..………….

 (czytelny podpis osoby upoważnionej)