**Karta ewidencji czasu pracy wolontariusza**

**w Szkole Podstawowej im. dra Mateusza Chełmońskiego**

**w Adamowiźnie**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin | Zakres wykonywanych czynności | Podpis Opiekuna |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**KODEKS ETYCZNY WOLONTARIUSZA**

**Być pewnym**

Zastanów się, dlaczego chcesz pomagać innym uczniom.

**Być przekonanym**

Nie oferuj swej pomocy, jeżeli nie jesteś przekonany o wartości tego, co robisz.

**Być lojalnym**

Zgłaszaj sugestie, nie „uderzaj” w innych.

**Przestrzegać zasad**

Nie krytykuj rzeczy, których nie rozumiesz. Może okazać się, że mają swoje uzasadnienie.

**Mówić otwarcie**

Pytaj o rzeczy, których nie rozumiesz. Nie pozwól, by tłumione wątpliwości i frustracje odciągnęły Cię od tego, co najważniejsze, bądź zmieniły w osobę stwarzającą problem.

**Chętnie uczyć się**

Rozszerzaj swoją wiedzę.

**Stale się rozwijać**

Staraj się wiedzieć jak najwięcej o Twojej organizacji i pracy.

**Nie sprzeciwiać się kontroli nad sobą**

Będziesz pracował lepiej i z większą satysfakcją, wykonując to, czego od Ciebie się oczekuje.

**Być osobą, na której można polegać**

Praca jest zobowiązaniem. Wykonuj to, co zgodziłeś się zrobić. Nie składaj obietnic, których nie jesteś w stanie spełnić.

**Działać w zespole**

Znajdź dla siebie miejsce w grupie. Samotnik działający na własną rękę jest mało skuteczny.

**Karta zapisu do wolontariatu**

**w Szkole Podstawowej im. dra Mateusza Chełmońskiego**

**w Adamowiźnie**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………..

Klasa ……………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………….

Telefon wolontariusza …………………………………………………………….

e-mail wolontariusza ……………………………………………………………...

Wychowawca klasy ……………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)

…………………………………………………………………………………….

Telefon do rodziców (opiekunów prawnych)

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

***Zgoda Rodziców***

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

…………………………………………………………………………………….

w pracach wchodzących w zakres Szkolnego Wolontariatu.

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Wolontariatu oraz biorę na siebie odpowiedzialność za dojazd mojego dziecka do miejsca pracy oraz powrót do domu po zakończeniu wykonywanej pracy w ramach wolontariatu.

………………………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Szkolnego Wolontariatu (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).

…………………………………………………………..

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**POROZUMIENIE O WYKONYWANIU**

**ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH**

Zawarte w dniu ……………………………………………………………. Pomiędzy Szkolnym Wolontariatem przy Szkole Podstawowej im. dra Mateusza Chełmońskiego w Adamowiźnie, zwanym w dalszej części Korzystającym, reprezentowanym przez opiekunów

…………………………………………………………………………………………………..,

a ………………………………………………………………………………………………...

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

1. Korzystający i Wolontariusz zawierają porozumienie o współpracy w zakresie włączania się w realizowane przez SP im. dra Mateusza Chełmońskiego w Adamowiźnie
2. Wolontariusz zobowiązuje się wykonywać w ramach porozumienia, w dogodnym dla siebie czasie świadczenia zawarte w Regulaminie Szkolnego Wolontariatu.
3. Wolontariusz oświadcza, że zna i akceptuje jego cele oraz zasady pracy. Zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Wolontariatu oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mu zadań.
4. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenia o charakterze wolontarystycznym, a więc bezpłatnym i dobrowolnym.
5. Korzystający poinformował Wolontariusza o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.
6. Wolontariuszowi przysługuje odszkodowanie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń wymienionych w pkt 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
7. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia, a zwłaszcza informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną.
8. Korzystający na prośbę Wolontariusza, może wydać zaświadczenie ze świadczenia pracy wolontarystycznej oraz sprawozdanie z przebiegu pracy Wolontariusza po ustaniu niniejszego porozumienia. Może wystawić także rekomendacje, którymi Wolontariusz będzie mógł okazywać się przed innymi organizacjami.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem, zastosowanie mają przepisy wewnętrznego regulaminu współpracy z Wolontariuszem, Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
10. Wolontariusz zapoznał się z przysługującymi mu prawami i obowiązkami zawartymi w wewnętrznym „Regulaminie Szkolnego Wolontariatu”.
11. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze stron, z podaniem przyczyny, z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.
12. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Korzystający Wolontariusz

………………………………… ……………………………………..

…………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)