

INSTRUKCJA - KOMPLET DOKUMENTÓW DO ZWROTU

PO ZAEWIDENCJONOWANIU UMOWY ZWROTNIEM ZOSTANIE ODESŁANY KOMPLET DLA WOLONTARIUSZA

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

POROZUMIENIE O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH	
	Umowa nr/.....
wpisać datę i miejsce podpisania umowy	zawarta w dniu w pomiędzy:
	Fundacją Pilnuj Wyborów z siedzibą w Częstochowie (42-200) przy ulicy Jagiellońskiej 59/65 zwanej dalej Fundacją, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Częstochowie pod numerem KRS: 0000798706, posiadająca NIP: 5732913636, REGON: 38408171300000, reprezentowaną przez: zwanym dalej Korzystającym, a zwanym dalej Wolontariuszem
wpisać dane osobowe wolontariusza	legitymującym się dowodem osobistym nr , zamieszkałym w (.....), przy ulicy zwanym dalej Wolontariuszem.
	WSTĘP Korzystający oświadcza, że 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. Ni 96, póź. 873) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy. Wolontariusz oświadcza, że posiada kwalifikacje i spełnia wymagania niezbędne do wykonywania powierzonych niżej czynności. Mając na względzie ideę wolontariatu u podstaw, której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także biorąc pod uwagę charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń Strony porozumienia uzgadniają, co następuje:
	§ 1 Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego następujących czynności:
	Czynności, o których mowa wyżej będą wykonywane w porozumieniu z Korzystającym.
wpisać datę zawarcia podpisania umowy	§ 2 Strony Umowy uzgadniają, że czynności określone w §1 będą wykonywane w okresie od do 30.11.2024r
	Miejscem wykonywania czynności będzie
	§ 3 Z uwagi na charakter i ideę wolontariatu: — wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście; — wolontariusz za swoje czynności nie otrzyma wynagrodzenia.
	§ 4 Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń.
	§ 5 Korzystający nie posiada obowiązku ubezpieczenia wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków.
	— danymi osobowymi do których wolontariusz w ramach upoważnienia uzyska dostęp, — danymi osobowymi innych wolontariuszy Fundacji.
	§ 7 Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za 7 dniowym wypowiedzeniem. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn. Za ważne przyczyny Strony uznają w szczególności: — naruszenie tajemnicy w odniesieniu do danych osobowych — działanie na szkodę Fundacji
	§ 8 Za wyrządzone szkody strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
	§ 9 W sprawach nieuregulowanych przepisami Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
	§ 10 Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności
	§ 11 Ewentualne spory, mogące wyniknąć w związku z realizacją Umowy rozstrzygać będzie rzeczowo właściwy Sąd Powszechny w Częstochowie.
	§12 1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. 2. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza. Zaświadczenie to powinno zawierać informację o zakresie wykonywanych świadczeń.
 (podpis Korzystającego)
 (podpis Wolontariusza)
	podpis wolontariusza

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA
WOLONTARIUSZA**

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04 maja 2016r.) – w skrócie RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Filnuj Wyborów z siedzibą w Częstochowie (ul. Jagiellońska 59/65, 42-200 Częstochowa), wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Częstochowie pod numerem KRS: 0000798706, posiadająca NIP: 5732918636, REGON: 38408171000000 (zwaną dalej Fundacją lub Administratorem).
2. Z Administratorem danych osobowych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z realizacji wolontariatu, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b i e RODO.
4. Poryżane od Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane:
 - podmiotom przetwarzającym je na zlecenie administratora z którymi zostały zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz naszej Fundacji usługi hostingowe, informacyjne, drukarskie, wydrukowe, planiszerskie, prawnicze, księgarskie, kadrowe, oraz
 - organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. organom śledczym, sądom, organom ścisłej lub instancjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych. Jednak nastąpi to wyłącznie jedynie w zakresie na jaki będzie pozwalał prawo, w szczególności na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni poziom ochrony lub standardowych klauzul umownych UE. W każdym przypadku Fundacja zapewni możliwość uzyskania dalszych informacji i otrzymania kopii odpowiednich zabezpieczeń.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania wolontariatu oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej z umową wolontariatu i akt osobowych, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niezaprzaczenie spowoduje niemożność zawarcia umowy wolontariatu.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niedokładnych danych osobowych,
 - żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
 - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Panią/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
 - przeniesienia swoich danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. W zakresie w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mail
10. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób automatyzowany, w tym również w formie profilowania. Jednak decyzje dotyczące indywidualnej osoby, związane z tym przetwarzaniem nie będą automatyzowane.

proszę o
zaznaczenie
zgód

- Oświadczam, że zostałem zapoznany z powyższą klauzulą informacyjną, w szczególności zostałem poinformowany o przytoczonych mi prawach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych w Fundacji Filnuj Wyborów.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie danych kontaktowych zamierzających imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego na stronie internetowej <http://filnujwyborow.pl/>.

proszę wpisać
czytelnie imię i
nazwisko
wolontariusza

.....
(nazwisko i imię)

.....
(czytelny podpis wolontariusza)

podpis
wolontariusza

OŚWIADCZENIE – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany oświadczam, że przed przystąpieniem do pracy przy przetwarzaniu danych osobowych w Fundacji Filnuj Wyborów z siedzibą w Częstochowie, przy ulicy Jagiellońskiej 59/65, zostałem/~~am~~ zaznajomiony/a z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04 maja 2016r.)

Jednocześnie zobowiązuje się do:

- postępowania zgodnie z prawem oraz zachowania w poufności danych osobowych, które będą przetwarzane w trakcie wykonywania obowiązków.
- zapewnienia bezpieczeństwa danych przed udostępnianiem osobom trzecim i nieuprawnionym, zabraniem, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
- niewykorzystywania danych osobowych w celach innych niż wynikające z powierzonych mi zadań, zleceń lub obowiązków na podstawie umowy zawartej w Administratorskiej, o ile nie są one jawne;
- chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych, zabezpieczać je przed zniszczeniem i nielegalnym ujawnieniem,
- zachowania w tajemnicy, także po zakończeniu współpracy z Administratorem, sposobów zabezpieczenia danych osobowych oraz wszelkich informacji dotyczących funkcjonowania systemów służących do przetwarzania danych osobowych u Administratora,
- natychmiastowego zgłaszania do Administratora zaobserwowania próby lub faktu naruszenia zabezpieczenia fizycznego pomieszczenia, bezpieczeństwa danych osobowych lub systemów informatycznych.

Zostałem poinformowany o odpowiedzialności związanej z przetwarzaniem danych osobowych.

uzupełnić datę i podpis
wolontariusza

.....
(data i podpis oświadczającego)

UPOWAŻNIENIE nr /.....
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH w FUNDACJI PILNUJ WYBORÓW

Z dniem, na podstawie art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku z przetwarzaniem danych osobowych upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

Pana/Panią

Będąc/~~ego~~ wolontariuszem Fundacji w celu realizacji obowiązków oraz zadań związanych z wolontariatem w Fundacji Pilnuj Wyborów.

Osoba upoważniona jest zobowiązana do:

- przetwarzania danych wyłącznie z polecenia oraz za zgodą administratora, chyba że wymaga tego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego
- bezterminowego zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, których ujawnienie byłoby sprzeczne z interesem Administratora przestrzegania zasad bezpieczeństwa danych określonych przez Administratora, w Polityce Bezpieczeństwa, w RODO oraz stosowanie instrukcji i procedur.

Upoważnienie wygasa z chwilą zakończenia wolontariatu w Fundacji Pilnuj Wyborów.

.....
(Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień)

Upoważnienie otrzymałem

.....
(miejscowość, data) (podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/~~am~~ się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z RODO i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.),

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/~~am~~ się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Fundacją Pilnuj Wyborów.

Osoba upoważniona jest obciążona odpowiedzialnością karną oraz cywilną wynikającą z obowiązujących przepisów za niestosowanie się do zasad określonych w niniejszym upoważnieniu.

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

proszę uzupełnić
miejscowość, datę i
podpis wolontariusza

czytelny podpis
wolontariusza