

REGULAMIN WOLONTARIATU
Biblioteki Miejskiej w Łodzi

1. Wolontariat jest formą współpracy pomiędzy Wolontariuszem a Biblioteką Miejską w Łodzi (zwaną dalej „Biblioteką”).
2. Miejszem wykonywania świadczeń objętych wolontariatem jest Biblioteka Miejska w Łodzi oraz jej Filie.
3. Wolontariuszem w BMwŁ może zostać każdy, kto ukończył 13 rok życia. Osoby niepełnoletnie zobowiązane są do przedłożenia zgody rodziców lub opiekunów prawnych. Wzór zgody stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.
4. Zamiar podjęcia wolontariatu w BMwŁ należy zgłosić kierownikowi filii bibliotecznej (zwanym dalej „Kierownikiem filii”).
5. Przyjęcie Wolontariusza odbywa się na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej, którą przeprowadza osoba wyznaczona przez Dyrektora BMwŁ.
6. Wolontariusz wspólnie z Kierownikiem filii ustala zakres świadczeń objętych wolontariatem.
7. Zakres działania Wolontariusza obejmuje w szczególności:
 - a) pomoc przy organizowaniu imprez kulturalnych organizowanych przez Bibliotekę;
 - b) inicjowanie wydarzeń kulturalnych w Bibliotece;
 - c) promocję Biblioteki w środowisku lokalnym;
 - d) pomoc w bieżących pracach bibliotekarskich;
 - e) pomoc czytelnikom w poszukiwaniu materiałów bibliotecznych;
 - f) przygotowywanie dokumentacji fotograficznej w czasie imprez;
8. Wolontariusz nie jest pracownikiem Biblioteki; powierzone czynności wykonuje dobrowolnie i bez wynagrodzenia.
9. Wolontariuszowi nie udziela się zgody na dostęp do danych osobowych Czytelników BMwŁ.
10. Pomiędzy Korzystającym a Wolontariuszem lub działającym w jego imieniu opiekunem prawnym zawierane jest Porozumienie. Wzór Porozumienia stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
11. Wolontariusz - przed zawarciem Porozumienia, o którym mowa w punkcie 9 - ma obowiązek zapoznać się z przepisami BHP obowiązującymi w BMwŁ.
12. Wolontariuszowi przysługuje prawo do otrzymania:
 - a) pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu świadczeń objętych wolontariatem,
 - b) listu referencyjnego,których wzory stanowią odpowiednio Załącznik nr 5 oraz Załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.

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 Miejskiej w Łodzi 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

POROZUMIENIE

zawarte w dniu w Łodzi pomiędzy:

Biblioteką Miejską w Łodzi, Pl. Wolności 4, 91-415 Łódź,

reprezentowaną przez Halinę Bernat,

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 Strony ustalają na
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 ma obowiązek ubezpieczyć Wolontariusza od następstw nieszczęśliwych wypadków.
6. 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.
7. 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.).
8. 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 Miejskiej w Łodzi.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za 5 - dniowym wypowiedzeniem.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.
Za ważne przyczyny Strony uznają w szczególności:
 - a) niestawianie się w miejscu wykonywania świadczeń wskazanych w § 1 ust. 3 w umówionym terminie;
 - b) niestosowanie się do wskazań kierownika filii;
 - c) niestosowanie się do zasad BHP.
4. 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

Klauzula informacyjna

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biblioteka Miejska w Łodzi z siedzibą przy Pl. Wolności 4, 91-415 Łódź.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (zwane dalej: „Rozporządzeniem” lub „RODO”)

Dane osobowe przetwarzane są w celu:

- 1) przeprowadzenia rekrutacji na wolontariat – na podstawie zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
- 2) w celach związanych z zawarciem porozumienia oraz realizacją wolontariatu – na podstawie porozumienia w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO oraz obowiązku prawnego Biblioteki Miejskiej w Łodzi w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) w zw. z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Dane osobowe przechowywane są maksymalnie przez okres 3 lat w związku z możliwością dochodzenia roszczeń którejkolwiek ze stron porozumienia.

Biblioteka Miejska w Łodzi wyznaczyła inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: daneosobowe@biblioteka.lodz.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści moich danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wnioskowania o zaprzestanie przetwarzania danych osobowych, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Każdą z wyrażonych zgód można wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody odbywa się po przez e-mail: daneosobowe@biblioteka.lodz.pl

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.

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.

Załącznik nr 3

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 Miejskiej w Łodzi oraz na innych portalach i w publikacjach i prezentacjach w celach informacyjnych i promocji wolontariatu, w celach związanych z promocją BMwł oraz działań kulturalno-edukacyjnych prowadzonych przez BMwł bez konieczności każdorazowego ich potwierdzania.

TAK / NIE

.....

(data)

.....

(podpis)

Załącznik nr 4

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 Miejskiej w Łodzi

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na aktywny

udział córki / syna / podopiecznej / podopiecznego
pozostającej / pozostającego pod moją opieką w wolontariacie na rzecz Biblioteki Miejskiej w Łodzi.

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 Miejskiej w Łodzi oraz na innych portalach i w publikacjach i prezentacjach w celach informacyjnych i promocji wolontariatu, w celach związanych z promocją BMwŁ oraz działań kulturalno-edukacyjnych prowadzonych przez BMwŁ bez konieczności każdorazowego ich potwierdzania.

TAK / NIE

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załącznik nr 5

(pieczęć)

Łódź, dnia

Certyfikat potwierdzający uczestnictwo w wolontariacie

Zaświadcza się, że Pani /Pan

(nazwisko i imię)

pracowała / pracował jako wolontariusz na rzecz

.....

.....

Wolontariusz wykonywał następujące świadczenia (należy dokładnie opisać)

.....

.....

.....

Wolontariat rozpoczął się, a zakończył się

(miesiąc, rok)

(miesiąc, rok)

Wolontariusz wykonywał świadczenia w łącznym wymiarze godzin.

Potwierdzenie wydane przez Bibliotekę Miejską w Łodzi.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 6

(pieczęć)

Łódź, dnia

List referencyjny

Pani / Pan odbywał wolontariat w Bibliotece Miejskiej w Łodzi.

Wolontariusz wykonywał następujące świadczenia *(należy dokładnie opisać)*

.....
.....
.....
.....

W tym czasie zdobył umiejętności:

.....
.....
.....
.....

Wolontariat rozpoczął się a zakończył się

Wolontariusz wykonywał świadczenia w łącznym wymiarze godzin.

Potwierdzenie wydane przez Bibliotekę Miejską w Łodzi.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)