*Załącznik nr 1 do*

*Zarządzenia nr 0050.208.2022 Burmistrza Miasta Cieszyna*

*z dnia 14.04.2022 r.*

*w sprawie wprowadzenia zasad organizacji wolontariatu w gminie Cieszyn*

**Zgłoszenie wolontariusza**

1. Imię i Nazwisko wolontariusza:

2. Data urodzenia: , PESEL\*

3. Adres zamieszkania:

4. Kontakt (tel. / email):

5. Wykształcenie\*:

6. Kwalifikacje zawodowe\*:

7. Doświadczenie zawodowe\*:

8. Posiadane kompetencje\*:

9. Nazwa programu / akcji / zadania publicznego

10. Zakres czasowy i częstotliwość wykonywanych czynności:

Oświadczam, że:

* Nie posiadam przeciwskazań zdrowotnych do świadczenia pracy wolontariackiej
* Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, stanowiącą załącznik nr 2 do Zgłoszenia wolontariusza
* Załączam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
* Załączam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku

Data ……………………….. Podpis …………………………..

*Załącznik nr 1 do Zgłoszenia wolontariusza*

**Informacja dla wolontariusza**

**Prawa wolontariusza**

1. Korzystający zapewnia wolontariuszowi bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń, na zasadach dotyczących pracowników, w tym - w zależności od rodzaju świadczeń i zagrożeń związanych z ich wykonywaniem - odpowiednie środki ochrony indywidualnej oraz szkolenie BHP.
2. Korzystający pokrywa koszty podróży służbowych i diet wolontariuszy, na zasadach dotyczących pracowników.
3. Korzystający może pokrywać także inne niezbędne koszty ponoszone przez wolontariusza, związane z wykonywaniem świadczeń na rzecz korzystającego, na zasadach dotyczących pracowników.
4. Korzystający może pokrywać koszty szkoleń wolontariuszy w zakresie wykonywanych przez nich świadczeń określonych w porozumieniu.
5. Wolontariuszowi mogą przysługiwać świadczenia zdrowotne na zasadach przewidzianych w [przepisach](https://sip.lex.pl/#/search-hypertext/17030487_art(46)_1?pit=2021-08-10) o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
6. Wolontariuszowi przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczeń zgodnie z ustawą z dnia 30 października 2002 r. o zaopatrzeniu z tytułu wypadków lub chorób zawodowych powstałych w szczególnych okolicznościach.
7. Wolontariuszowi, który wykonuje świadczenia przez okres nie dłuższy niż 30 dni, korzystający zobowiązany jest zapewnić ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
8. Jeżeli porozumienie zawarte między korzystającym a wolontariuszem dotyczy delegowania wolontariusza do wykonywania świadczeń na terytorium innego państwa, na obszarze którego trwa konflikt zbrojny, wystąpiła klęska żywiołowa lub katastrofa naturalna, korzystający jest obowiązany zapewnić wolontariuszowi ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz ubezpieczenie kosztów leczenia podczas pobytu za granicą, jeżeli kosztów tych nie pokrywa się z innego tytułu, w szczególności na podstawie przepisów o koordynacji, w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17127716?cm=DOCUMENT) z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
9. Jeżeli delegowanie wolontariusza do wykonywania świadczeń na terytorium innego państwa ma miejsce w warunkach innych niż wskazane w pkt 8, korzystający może zapewnić wolontariuszowi ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz ubezpieczenie kosztów leczenia podczas pobytu za granicą, jeżeli kosztów tych nie pokrywa się z innego tytułu, w szczególności na podstawie przepisów o koordynacji, w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17127716?cm=DOCUMENT) z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10. Korzystający może zapewnić wolontariuszowi ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie wykonywanych świadczeń.
11. Na żądanie wolontariusza korzystający jest obowiązany potwierdzić na piśmie treść porozumienia, a także wydać pisemne zaświadczenie o wykonaniu świadczeń przez wolontariusza, w tym o zakresie wykonywanych świadczeń.
12. Na prośbę wolontariusza Korzystający może przedłożyć pisemną opinię o wykonaniu świadczeń przez wolontariusza.
13. Wolontariusze pracujący w zakresie pomocy społecznej są uprawnieni do korzystania z bezpłatnych przejazdów środkami komunikacji miejskiej Cieszyna, na podstawie imiennego zaświadczenia wydanego przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie wraz z dowodem tożsamości.
14. Korzystający zapewni wolontariuszowi, którego świadczenia będą związane z przetwarzaniem danych osobowych szkolenie z zakresu ochrony danych osobowych.

**Obowiązki wolontariusza**

1. Wolontariusz świadcząc pracę wolontariacką jest zobowiązany przestrzegać przepisów prawa, zapisów zawartego z Korzystającym porozumienia oraz wewnętrznych regulacji przyjętych przez Korzystającego.
2. Świadczenie pracy wolontariackiej odbywa się zgodnie z zasadami etyki w najlepiej rozumianym interesie osób na rzecz których wykonuje się pracę.
3. Wolontariusz zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji związanych z realizacją wiążącego go porozumienia, w szczególności w zakresie:
   1. danych osobowych, do których ma lub będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem świadczeń wolontariackich.
   2. informacji związanych z sytuacją socjalną i zdrowotną osób, na rzecz których świadczy pracę,

– zarówno w trakcie świadczenia pracy wolontariackiej jak i po zakończeniu współpracy.

1. Wolontariusz dba o dobre imię Korzystającego, zachowuje w tajemnicy informacje, których ujawnienie mogłoby narazić Korzystającego na szkodę.
2. Wolontariusz zobowiązany jest do posiadania Skierowania do pracy wolontariackiej.

*Załącznik nr 2 do Zgłoszenia wolontariusza*

**WZÓR**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**w sprawie przetwarzania danych osobowych**

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 (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str.1), zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Wolontariusza jest ***[Nazwa administratora, adres, telefon, e-mail].***
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ***[Nazwa administratora, adres, e-mail iod].***
3. Dane osobowe Wolontariusza przetwarzane będą w celu wykonywania świadczenia na rzecz administratora na podstawie:
   1. art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 2016/679 **– osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów,**
   2. art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia 2016/679 – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
   3. art. 6 ust. 1 lit c rozporządzenia 2016/679 – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku ustawą z dnia 24 września 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
4. Odbiorcą danych osobowych wolontariusza mogą być podmioty na rzecz, których wolontariusz będzie świadczyć pracę oraz firmy ubezpieczeniowe. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu. W przypadku świadczenia wolontariatu na rzecz osób małoletnich dane osobowe wolontariusza będą pozyskiwane z Ministerstwa Sprawiedliwości.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania a następnie przez okres ustalony zgodnie z przepisami archiwalnymi Administratora.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:

1) dostępu do treści swoich danych osobowych,

2) sprostowania swoich danych osobowych,

3) usunięcia danych osobowych,

4) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,

6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, dla danych osobowych, których podstawą prawną przetwarzania jest wyrażona zgoda,

7) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana danych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.

1. Podanie przez Wolontariusza danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie będzie możliwe wykonywanie świadczenia na rzecz Administratora lub innego wyznaczonego podmiotu.
2. Dane osobowe Wolontariusza nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 rozporządzenia 2016/679.

*Załącznik nr 3 do Zgłoszenia wolontariusza*

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

(imię i nazwisko) (data)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imię i nazwisko, wizerunek przez ***[nazwa i adres administratora - Korzystający]***, w celu realizacji działań promocyjnych związanych ze świadczeniem wolontariatu w gminie Cieszyn. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i mogę ją w dowolnym momencie wycofać z tym, że wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania na podstawie zgody, przed jej wycofaniem. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w sprawie przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 2 do Zgłoszenia wolontariusza.

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

(Podpis)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że na podstawie art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na utrwalenie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnienie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i filmach wykonanych i użytych wyłącznie w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych, w tym m. in. na stronie internetowej, w publikacjach oraz za pośrednictwem pozostałych mediów czy kanałów dystrybucji informacji o działaniach związanych ze świadczeniem wolontariatu w gminie Cieszyn.

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

(Podpis)