

POROZUMIENIE
O WYKONYWANIU ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH
Nr WOL

zawarte w dniu r. w Warszawie pomiędzy:

Skarbem Państwa - Rzecznikiem Praw Pacjenta wykonującym swoje zadania przy pomocy Biura Rzecznika Praw Pacjenta z siedzibą przy ul. Młynarskiej 46, 01-171 Warszawa, NIP 525-22-26-025, Regon 017445217, reprezentowanym przez Pana Jarosława Fiksa Dyrektora Generalnego, zwanym dalej „**Korzystającym**”

a

Panem/Panią

PESEL zamieszkałym ul.zwanym dalej „**Wolontariuszem**”.

Preambuła

Misją Rzecznika jest podejmowanie skutecznych działań na rzecz ochrony praw pacjentów, zapewniających trwałą wzrost stopnia przestrzegania praw pacjentów w Polsce i podnoszenie poziomu wiedzy o prawach pacjenta i edukacji zdrowotnej.

Korzystający oświadcza, że jest podmiotem, na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

Wolontariusz oświadcza, że posiada umiejętności 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 zawierają niniejsze porozumienie, zwane dalej: „Porozumieniem”, o następującej treści:

§ 1.

1. Korzystający powierza wykonywanie Wolontariuszowi, a Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonania na rzecz Korzystającego, następujących czynności:

- 1) obsługa bezpłatnej infolinii Rzecznika Praw Pacjenta (Telefoniczna Informacja Pacjenta pod nr 800 190 590);
- 2) udzielanie porad pisemnych za pośrednictwem środków porozumienia się na odległość - livechat

- w ramach dyżurów w uzgodnionym z Korzystającym miejscu i czasie, podczas których Wolontariusz będzie udzielał osobom dzwoniącym i piszącym informacji o prawach pacjenta oraz systemie ochrony zdrowia w Polsce.
- 2. Wolontariusz może wykonywać także inne zadania, zgodnie z posiadanymi kompetencjami lub umiejętnościami, w szczególności polegające na udziale w działaniach informacyjno-edukacyjnych Korzystającego, analizie materiałów statystycznych, przygotowywaniu projektów wystąpień pisemnych, reprezentowanie Biura Rzecznika Praw Pacjenta na zewnątrz.

§ 2.

1. Porozumienie jest zawierane od dnia podpisania do dnia
2. Dni, godziny oraz miejsce wykonywania czynności, o których mowa w § 1, określa harmonogram ustalany pomiędzy Korzystającym a Wolontariuszem, przy czym Wolontariusz zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu Porozumienia co najmniej przez 10 godzin w tygodniu.
3. Dopuszcza się zmianę harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, za porozumieniem obu Stron, które może nastąpić także w formie elektronicznej, na co najmniej 2 dni przed wykonywaniem świadczeń wolontarystycznych. W sytuacjach nagłych (np. choroba Wolontariusza) Wolontariusz informuje Korzystającego o braku możliwości wykonywania świadczeń wolontarystycznych niezwłocznie.
4. Miejscem wykonywania czynności, o których mowa w § 1, jest miejsce zamieszkania Wolontariusza. Korzystający zapewni i dostarczy Wolontariuszowi narzędzia do wykonania przedmiotu Porozumienia – sprzęt komputerowy (laptop) z niezbędnym oprogramowaniem. Wolontariusz zobowiązuje się do zwrotu powierzonego mienia niezwłocznie po zakończeniu realizacji Porozumienia albo po wezwaniu Korzystającego. Potwierdzenie powierzenie mienia oraz jego zwrot dokumentuje się na piśmie.
5. Wolontariusz oświadcza, że posiada w miejscu zamieszkania dostęp do szybkiego łącza internetowego.
6. Dopuszcza się wykonywanie czynności, o których mowa w § 1, w siedzibie Biura Rzecznika Praw Pacjenta. Wykonując przedmiot Porozumienia w siedzibie Korzystającego Wolontariusz korzysta z powierzonego sprzętu, o którym mowa w ust. 4. Korzystający zobowiązuje się zapewnić Wolontariuszowi, na zasadach dotyczących pracowników określonych w przepisach odrębnych, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń.
7. Zadania wymagające czynności poza miejscem zamieszkania Wolontariusza oraz poza siedzibą Korzystającego, w szczególności związane z działaniami edukacyjno-

informacyjnymi, są wykonywane w miejscu wskazanym przez Korzystającego, w uzgodnieniu z Wolontariuszem.

§ 3.

1. Wolontariusz jest obowiązany wykonywać uzgodnione czynności osobiście.
2. Wolontariusz za wykonane czynności nie otrzyma wynagrodzenia.
3. Nadzór merytoryczny nad wykonaniem przedmiotu Porozumienia będzie sprawować Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich w Departamencie Postępowań Wyjaśniających w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta lub upoważniona przez tego Naczelnika osoba.

§ 4.

1. Wolontariusz zobowiązuje się wykorzystywać powierzone mu przez Korzystającego mienie wyłącznie do celów realizacji Porozumienia.
2. Po zakończeniu Porozumienia Wolontariusz ma obowiązek rozliczyć się z otrzymanych narzędzi w terminie określonym w § 6 ust. 6.

§ 5.

1. Korzystający zobowiązuje się do przeszkolenia Wolontariusza w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu Porozumienia oraz zapewnienia merytorycznego wsparcia.
2. Wolontariusz zobowiązuje się do zapoznania z regulacjami wewnętrznymi obowiązującymi w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta, które udostępni mu Korzystający, w zakresie obsługi infolinii Rzecznika Praw Pacjenta, i stosowania postanowień tych regulacji przy realizacji Porozumienia, a także rejestrowania zgłoszeń na infolinii w programie RPP STAT, wedle pisemnej instrukcji udostępnionej przez Korzystającego.

§ 6.

1. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które uzyskał w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Korzystającego, a w szczególności do zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów zgłaszających się do Biura Rzecznika Praw Pacjenta za pośrednictwem bezpłatnej infolinii Rzecznika Praw Pacjenta. Obowiązek zachowania w tajemnicy ww. informacji obowiązuje także po zakończeniu wykonywania świadczeń na rzecz Korzystającego.
2. Wolontariusz przed otrzymaniem upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do zapoznania się i stosowania powszechnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz zasad zarządzania procesami przetwarzania danych osobowych oraz ich bezpieczeństwem obowiązujących w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta. W tym celu Wolontariusz odbędzie szkolenie z zakresu ochrony danych

osobowych, które zostanie zorganizowane przez Korzystającego, oraz zapozna się z wewnętrznymi przepisami obowiązującymi u Korzystającego, w szczególności Polityką Ochrony Danych Osobowych w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta.

3. Wolontariusz zobowiązuje się poinformować Korzystającego niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 12 godzin od stwierdzenia lub podejrzenia naruszenia lub niewłaściwego użycia, o wszelkich przypadkach naruszenia zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu.
4. Wolontariusz zobowiązuje się stosować zalecenia Korzystającego dotyczące bezpieczeństwa przetwarzania ochrony danych osobowych.
5. Wolontariusz jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych jedynie w celu realizacji niniejszego Porozumienia oraz w miejscu wykonywania czynności, o których mowa w § 1, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 2 ust. 2. W szczególności Wolontariusz nie jest uprawniony do zapisywania tych danych na jakichkolwiek nośnikach informacji, jak również w ramach notatek oraz ich wynoszenia poza miejsca określone w zdaniu pierwszym.
6. W terminie 3 dni po zakończeniu wykonywania świadczeń na rzecz Korzystającego lub zajściu okoliczności stanowiących podstawę do rozwiązania za wypowiedzeniem lub bez wypowiedzenia Porozumienia, Wolontariusz zwróci Korzystającemu wszystkie pozostające w jego posiadaniu dane osobowe oraz ich kopie zgromadzone na wszelkich technologicznie możliwych nośnikach. Prawidłowe wykonanie obowiązku określonego w zdaniu pierwszym zostanie potwierdzone oświadczeniem Wolontariusza i Korzystającego.

§ 7.

1. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron za dwutygodniowym wypowiedzeniem, liczonym od dnia złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu drugiej stronie.
2. Wolontariusz może rozwiązać niniejsze Porozumienie bez wypowiedzenia, w przypadku naruszenia jego postanowień przez Korzystającego.
3. Korzystający może rozwiązać niniejsze Porozumienie bez wypowiedzenia, w przypadku naruszenia jego postanowień przez Wolontariusza, a w szczególności w razie niewykonywania przez niego świadczeń przez okres dłuższy niż dwa dni w ustalonych terminach lub naruszenia zasad ochrony danych osobowych.

§ 8.

1. Wolontariusz może w każdym czasie domagać się wydania przez Korzystającego pisemnego zaświadczenia o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza, w tym o zakresie wykonywanych świadczeń.

2. Na prośbę Wolontariusza Korzystający może przedłożyć pisemną opinię o wykonaniu świadczeń przez Wolontariusza.

§ 9.

Za wyrządzone szkody Strony odpowiadają na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym. W szczególności Wolontariusz odpowiada za zawinione naruszenie ochrony danych osobowych, przez które należy rozumieć zdarzenie polegające na naruszeniu bezpieczeństwa prowadzące do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przetwarzanych przez Wolontariusza, niezależnie od liczby danych osobowych i liczby osób fizycznych, których dotyczy naruszenia.

§ 10.

1. W sprawach nieuregulowanych przepisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub niniejszym Porozumieniem zastosowanie będą miały odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Spory mogące powstać w związku z realizacją niniejszego Porozumienia Strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a w przypadku ich niepowodzenia przed sądem powszechnym właściwym miejscowo dla siedziby Korzystającego.
3. Zgłoszenie do wykonania świadczeń wolontarystycznych stanowi załącznik do niniejszego Porozumienia.

§ 11.

Wszelkie zmiany Porozumienia będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12.

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 13.

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

.....

Korzystający

.....

Wolontariusz

Załączniki:

1. Zgłoszenie do wykonania świadczeń wolontarystycznych
2. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.