



prostovoljstvo.org

HUMANITARNO DRUŠTVO STANISLAV



HUMANITARNO DRUŠTVO STANISLAV

(naziv organizacije)

PLAVE, VOJKOVA ULICA 8. 5210 DESKLE

(naslov organizacije)

in

*

(ime in priimek)

*

(naslov in pošta)

telefon: _____ e-pošta: _____ @ _____

zaposlitveni status: _____ dodatna znanja in izkušnje: _____

izobrazba: _____ datum rojstva: *

--	--	--

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--

Številka tekočega računa (v primeru dogovora o povračilu stroškov):

SI56	-		-		-		-	
------	---	--	---	--	---	--	---	--

skleneta DOGOVOR O PROSTOVOLJSKEM DELU

Opis prostovoljskega dela* (opišite vsebino, aktivnosti prostovoljca/ljke):

Zahtevana posebna znanja:

Vrsta prostovoljskega dela*:

- a) organizacijsko;
- b) vsebinsko;
- c) drugo.

Področje prostovoljskega dela* (obkroži):

- a) civilna zaščita in reševanje;
- b) človekove pravice in civilne svoboščine;
- c) varstvo okolja in ohranjanje narave;
- d) kultura in umetnost;
- e) socialna dejavnost;
- f) rekreacija in prosti čas;
- g) turizem;
- h) vzgoja in izobraževanje;
- i) zdravje;
- j) človek, narava in družbene vrednote.

Kraj opravljanja prostovoljskega dela*:

(Država in kraj izvedbe prostovoljskega dela; če gre za tujino ali kraj zunaj kraja bivanja prostovoljca, tudi naslov)

Časovno obdobje opravljanja prostovoljskega dela* (veljavnost dogovora):

Od _____ **do** _____ .

Obveznosti prostovoljke/prostovoljca:

- Opravljanje prostovoljskega dela na podlagi tega dogovora.
- Skrbno opravljanje prostovoljskega dela v skladu s strokovnimi standardi in etičnimi pravili ter prejetimi navodili s strani organizacije.
- Spoštovanje pravil delovanja organizacije.
- Prostovoljka/prostovoljec poroča o opravljenem prostovoljskem delu. O svojem delu vodi **poročilo**, v katerem, poleg opravljenega števila ur, na kratko opiše opravljeno delo, in ga redno oddaja mentorici/mentorju do desetega dne naslednjega meseca.
- Udeležba na **usposabljanju/ih**, in sicer: _____.
- Redno je prisotna/prisoten na **srečanjih** z mentorico/mentorjem, koordinatorko/koordinatorjem.
- Na opravljanje prostovoljskega dela **prihaja točno** oziroma odgovorne osebe ali uporabnice/uporabnike pravočasno (tj. najmanj 24 ur pred predvideno dejavnostjo/aktivnostjo) obvesti o svoji odsotnosti.
- Upoštevanje **zaupnosti podatkov** organizacije in vsake(ga), tudi bivše(ga) uporabnice/uporabnika. Lahko uporablja le tiste (osebne) podatke, ki jih potrebuje za svoje delo. Podatke lahko posreduje tretji pristojni osebi le: če je uporabnica/uporabnik (ali njegov(a) skrbnica/skrbnik) informiran(a) o namenu zbiranja podatkov in da svoj pristanek; če tako določa zakon; če za to obstajajo konkretni varnostni, moralni, zdravstveni ali etični razlogi.
- V primeru **prekinitve prostovoljskega dela** svojo odločitev sporoči trideset dni pred predvidenim prenehanjem sodelovanja.
- Spoštovanje Etičnega kodeksa organiziranega prostovoljstva in drugih etičnih pravil organizacije (npr. na področju *socialnega varstva – Kodeks etičnih načel v socialnem varstvu ...*).

Obveznosti organizacije:

- Organizacija določi **mentorico/mentorja** _____, ki je dosegljiv(a) na _____ od _____ do _____ ure. V primeru mentoričine/mentorjeve odsotnosti se obrne na _____.
- Mentorica/mentor koordinira delo in posreduje vse potrebne informacije o delu ter o osebi/osebah, s katerimi prostovoljka/prostovoljec dela ter nudi strokovno pomoč in podporo prostovoljki/prostovoljcu.
- Organizacija prostovoljko/prostovoljca **usposobi** in po potrebi organizira nadaljnja usposabljanja za njeno/njegovo delo.
- Organizacija na podlagi dogovora in pisnega mesečnega poročila prostovoljke/prostovoljca o opravljenem delu **povrne stroške**, povezane z izvajanjem prostovoljskega dela, in sicer:
 - a) potne stroške;
 - b) stroške prehrane (delo štiri ure in več);
 - c) nadomestilo za uporabo lastnih sredstev;
 - d) ne vrača stroškov.
- Zagotavljanje spoštovanja varstva osebnih podatkov in pravic do zasebnosti prostovoljke/prostovoljca. Zakonska podlaga za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov prostovoljcev je Zakon o prostovoljstvu.
- Po svojih zmožnostih zagotavljanje materialnih pogojev in sredstev za izvajanje prostovoljskega dela.
- Seznanjenje prostovoljke/prostovoljca z morebitnimi nevarnostmi opravljanja prostovoljskega dela.
- Na željo prostovoljke/prostovoljca izda pisno potrdilo o opravljenem prostovoljskem delu.
- Zagotavljanje možnosti aktivnega sodelovanja pri odločanju v zadevah, ki vplivajo na prostovoljsko delo.
- Zagotavljanje varnosti v času usposabljanja in opravljanja prostovoljskega dela, če se usposabljanje ali to delo opravlja v okoliščinah, ki bi lahko ogrozile varnost, življenje ali zdravje prostovoljke/prostovoljca, na način: _____.
- Upoštevanje pravice prostovoljke/prostovoljca do odklonitve dela, ki se ji/mu zdi moralno nesprejemljivo ali je v nasprotju z veljavno zakonodajo.
- Zagotavljanje nezgodnega zavarovanja prostovoljke/prostovoljca za čas opravljanja prostovoljskega dela, če se prostovoljsko delo opravlja v pogojih, ki pomenijo nevarnost za zdravje ali življenje prostovoljke/prostovoljca.

Dogovor o prostovoljskem delu je sklenjen v dveh izvodih, od katerih vsaka stranka prejme en izvod. Dogovor se lahko prekine sporazumno ali z odpovedjo ene od strank. Prenehanje veljavnosti dogovora o prostovoljskem delu je v skladu z 21. členom Zakona o prostovoljstvu.

Kraj, datum _____

Kraj, datum _____

Podpis prostovoljke/prostovoljca

Humanitarno društvo Stanislav

Stanislav Valentinčič predsednik društva HDS

IZJAVA PROSTOVOLJKE/PROSTOVOLJCA

IZJAVLJAM, da ne obstajajo zdravstvene ali druge okoliščine, ki bi mi onemogočale ali bistveno oteževale izpolnjevanje obveznosti ali bi lahko ogrozile moje zdravje ali življenje in zdravje oseb, s katerim med opravljanjem prostovoljskega dela prihajam v stik.

V primerih opravljanja prostovoljskega dela z osebami s posebnimi potrebami in drugimi ranljivimi skupinami:

IZJAVLJAM, da mi ni bil izrečen varnostni ukrep obveznega psihiatričnega zdravljenja ali obveznega zdravljenja odvisnosti ali prepovedi opravljanja poklica, dela ali dolžnosti, ki je v zvezi s področjem opravljanja prostovoljskega dela. Zoper mene ni bil uveden kazenski postopek in/ali nisem bil(a) pravnomočno obsojen(a) za kaznivo dejanje zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali za protipravno pridobitev premoženjske koristi.

Datum:

Podpis prostovoljke/prostovoljca

V primeru, da organizacija pošilja dodatna obvestila in vabila na dogodke, ki niso povezana s prostovoljskim delom po tem dogovoru:

IZJAVLJAM, da s podpisom soglašam, da organizacija uporablja in hrani moje osebne podatke ter jih obdeluje za namen izvajanja svoje dejavnosti in obveščanja o aktivnostih, ki niso povezane z opravljanjem prostovoljskega dela po tem dogovoru.

Datum:

Podpis prostovoljke/prostovoljca

Uporabo osebnih podatkov, za katere podajate soglasje, lahko kadarkoli prekličete. Imate pravico do dostopa do podatkov, popravka podatkov, izbrisa (»pravica do pozabe«), omejitve obdelave, prenosljivosti podatkov, ugovora. Za uveljavljanje vaših pravic v zvezi z varstvom osebnih podatkov lahko pišete na naslov: Humanitarno društvo Stanislav, PLAVE Vojkova ulica 8, 5210 DESKLE ali na e-naslov: drustvo.stanislav@gmail.com

Prosimo, da vse podatke izpolnite čitljivo, z velikimi tiskanimi črkami.

Za vse informacije se obrnite na nas:

e-mail: drustvo.stanislav@gmail.com

Tel: 071 216 422

Izpolnjeno in podpisano pristopno izjavo vrnite društvu HDS, vrnil vam bomo potrjeno.

Varovanje zasebnosti

Varovanje osebnih podatkov jemljemo zelo resno. Tudi za nas je pomembno, da vsak trenutek veste, kdaj shranjujemo vaše podatke in za kaj jih uporabljamo.

Informacije o osebnih podatkih so tiste, ki razkrivajo vašo identiteto. To so vaše ime, naslov in telefonska številka. Te podatke potrebujemo, da odpošljemo vaše naročilo in zavedemo plačilo ter vas morda obvestimo o svoji novi ponudbi ali spremembah. Potrebujemo jih zgolj v ta namen in jih ne posredujemo tretjim osebam. Cenimo vaše zaupanje in z vsemi vašimi osebnimi podatki ravnamo spoštljivo ter odgovorno.

Hvala za zaupanje in nadaljnje sodelovanje z društvom HDS.

Predsednik HDS, Stanislav Valentinčič