

# DOHODA O SPOLUPRÁCI NA DOBROVOLNICTVÍ

(dále jen „dohoda“)

Strany dohody:

## **Klub vozíčkářů Petýrkova, o.p.s.**

obecně prospěšná společnost se sídlem Petýrkova 1953/24, 148 00, Praha 4

IČ 45245606, zastoupená Mgr. Tomášem Drábkem, ředitelem

(dále jen „organizace“)

Kontaktní osoba za organizaci je koordinátor dobrovolníků (dále jen “koordinátor”):

Mgr. Tomáš Lanc, +420 725 177 498, lanc@kvp.cz

a

**Pan/ paní ...**

narozen/a dne ...

trvale bytem ...

příp. zastoupený/á jméno, příjmení, zákonným zástupcem

(dále jen „dobrovolník“)

Organizace a dobrovolník se dohodli na uzavření této dohody za níže uvedených podmínek:

## I.

### Účel dohody

Účelem této dohody je úprava vzájemné spolupráce organizace a dobrovolníka při poskytování dobrovolnické činnosti u klientů sociální služby osobní asistence (dále jen “klient”), kterou organizace zajišťuje.

## II.

### Podmínky výkonu dobrovolnictví

1. Předmětem dobrovolnické činnosti je poskytování dobrovolnictví u dospělých lidí s tělesným postižením, zejména vozíčkářů v oblasti volnočasových aktivit nebo při pomoci v domácnosti. Jedná se zejména o společné trávení volného času, vzájemnou společnost, procházky, doprovod na kulturní či sportovní akce, hraní společenských her nebo menší pomoc s úklidem či nákupem apod. Bližší vymezení dobrovolnické činnosti je obsaženo v **Přehledu úkonů co lze dělat a nedělat**, které tvoří Přílohu č. 1 této dohody.
2. Časové rozvržení a místo výkonu dobrovolnické činnosti se stanoví dle vzájemné dohody dobrovolníka a organizace.
3. Dobrovolník se zúčastní úvodního školení zajišťovaného zdarma organizací, které bude obsahovat vše důležité, co by mohl během výkonu dobrovolnictví potřebovat.
4. Dobrovolník vykonává činnost bez nároku na odměnu, je o tom předem informován a souhlasí s tím. Dobrovolník nemá nárok na poskytnutí bezplatného ubytování a stravy.
5. Pracovní prostředky a osobní ochranné pracovní prostředky (hygienické pomůcky) jsou k dispozici na vyžádání.

### III.

#### Ustanovení týkající se dobrovolníka

1. Dobrovolník se zavazuje zachovávat mlčenlivost o soukromých a citlivých informacích týkajících se klientů, organizace a jejich dobrovolníků a zaměstnanců, a to i po ukončení dobrovolnické činnosti. V případě zájmu médií bude dobrovolník odkazovat na koordinátora.
2. Dobrovolník se zavazuje neprodleně oznámit koordinátorovi změnu svých kontaktních údajů, adresy trvalého bydliště/místa pobytu, zdravotní způsobilosti uvedené v čestném prohlášení či změnu záznamu v rejstříku trestů nebo zahájení vedení trestního řízení.
3. Dobrovolník má právo na informace o klientovi potřebné pro vykonávání dobrovolnické činnosti (např. s čím potřebuje klient dopomoci, co zvládne sám, specifika komunikace atp.). Dobrovolník může spolupráci s klientem odmítnout, pokud činnost nebude vyhovovat jeho zájmům a schopnostem.
4. Dobrovolník vykonává dobrovolnictví v rozsahu minimálně 2 hodin měsíčně a svoji činnost zaznamenává do výkazu činnosti.
5. Vše, co si dobrovolník domluví s klientem, musí vědět koordinátor. Když nemůže dobrovolník dodržet z jakéhokoliv důvodu smluvený čas, oznámí to, co nejdříve koordinátorovi. V případě jakékoliv nejistoty a potřeby podpory se dobrovolník obrací na koordinátora.
6. Dobrovolník udržuje přátelské vztahy s klientem, zároveň je však důležité nastavit si své osobní hranice. Proto se dobrovolník řídí **Základními pravidly pro dobrovolnickou činnost (tzv. Desatero)**, které tvoří Přílohu č. 2 této dohody.

### IV.

#### Ustanovení týkající se organizace

1. Organizace zajistí optimální podmínky pro činnost dobrovolníka a zprostředkuje kontakt dobrovolníka s klientem.
2. Organizace seznámí dobrovolníka s právy a povinnostmi vč. možných rizik, které z dobrovolnictví vyplývají.
3. Organizace zajistí dobrovolníkovi úvodní školení, podporu koordinátora, pravidelnou zpětnou vazbu, pokud o to požádá a možnost individuálních konzultací o průběhu dobrovolnictví s koordinátorem či vedením služby osobní asistence.
4. Organizace zajistí pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou dobrovolníkem na zdraví a majetku klienta služby osobní asistence při výkonu jeho dobrovolné činnosti i za škodu na majetku či zdraví způsobenou dobrovolníkovi.
5. Organizace poskytne pomoc při řešení konkrétních situací, které mohou vzniknout při kontaktu s klientem a ve vztahu dobrovolníka s klientem, případně které mohou tento vztah ohrozit.
6. Organizace vystaví na požádání osvědčení o vykonávání dobrovolnictví s počtem hodin strávených kontaktem s klientem služby osobní asistence a dále o počtu hodin školení, konzultací a dobrovolnických setkání.

### V.

#### Zpracování osobních údajů

1. Dobrovolník bere na vědomí, že organizace bude zpracovávat osobní údaje dobrovolníka uvedené v této dohodě, případně veškeré další údaje, poskytnuté v souvislosti se smluvním vztahem založeným touto dohodou (dále jen „osobní údaje“).

2. Osobní údaje budou zpracovávány na základě právního titulu, kterým je plnění dohody a pro který je jejich zpracování nezbytné, a to za účelem splnění předmětu této dohody, tedy organizace a realizace dobrovolnické činnosti.
3. Další informace související se zpracováním osobních údajů, včetně informací o právech subjektu údajů, jsou uvedeny v aktuální verzi dokumentu **Informace o zpracování osobních údajů dobrovolníka**, které tvoří Přílohu č. 3 této dohody.

## VI.

### Závěrečná ustanovení

1. Nedílnou součástí této dohody tvoří **Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti dobrovolníka k dobrovolnické činnosti (Příloha č. 4 této dohody)** a **Výpis z evidence Rejstříku trestů (Příloha č. 5 této dohody)**, obojí ne starší než 3 měsíce. Organizace si může vyžádat od dobrovolníka také zdravotní potvrzení o fyzické a psychické způsobilosti od lékaře, ne starší než 3 měsíce.
2. Dohoda se uzavírá na dobu neurčitou. Pokud není dle dohody dobrovolníkem poskytovaná dobrovolnická činnost po dobu šesti po sobě následujících měsíců, její platnost uplynutím uvedené doby, bez dalšího upozornění, zaniká. Dohodu je možné vypovědět kteroukoliv ze smluvních stran bez udání důvodů, a to písemnou formou. Výpovědní doba je 14 dní.
3. V případě, že je dobrovolníkem osoba mladší 18 let, dává zákonný zástupce dobrovolníka podpisem této dohody souhlas k výkonu dobrovolnické činnosti a to za podmínek stanovených touto dohodou.
4. Dohoda je vyhotovena ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž po jednom obdrží organizace a dobrovolník. Dohoda může být změněna pouze písemně.
5. Dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu organizací a klientem.

### Přílohy:

1. Přehled úkonů co lze dělat a nedělat
2. Základní pravidla pro dobrovolnickou činnost (tzv. Desatero)
3. Informace o zpracování osobních údajů dobrovolníka
4. Výpis dobrovolníka z evidence Rejstříku trestů
5. Čestné prohlášení zdravotní způsobilosti dobrovolníka k dobrovolnické činnosti

V Praze dne XYZ

**Klub vozíčkářů Petýrkova, o.p.s.**  
KVP

**Jméno, příjmení**  
**Příp. podpis zástupce**  
dobrovolník