	DRUŠTVO ŠOLA ZDRAVJA SLAMNIKARSKA 18, 1230 DOMŽALE Poslati: **PARTIZANSKI TRG 5, 8330 METLIKA**

SKUPINA……..

in

*_____
(Ime in priimek)

*_____
(naslov)

*telefon:_____e-pošta:_____@_____

Davčna številka:

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

SI56	-							

skleneta DOGOVOR O PROSTOVOLJSKEM DELU

Opis prostovoljskega dela:

a) Vodenje jutranje telovadba »1.000« gibov
b) Organizacija, obveščanje, informiranje in druge koordinacije skupine

Zahtevana posebna znanja:
OPRAVLJEN IZOBRAŽEVALNI SEMINAR; PRAKTIČNO MOTIVACIJSKI-TERAPEVTSKI TEČAJ »VSAK TRENUTEK JE LAHKO NOV ZAČETEK«

Vrsta prostovoljskega dela*:

a) Organizacijsko
b) Vsebinsko
c) Drugo

Področje prostovoljskega dela* (obkroži):

a) socialna dejavnost,
b) rekreacija in prosti čas,
c) vzgoja in izobraževanje,
d) zdravje,

Prostovoljec bo delo opravljal v Organizaciji, s katero sklepa dogovor

Kraj opravljanja prostovoljskega dela*:

Časovno obdobje opravljanja prostovoljskega dela *(veljavnost dogovora)**:**

Od _____ (datum) **do** _____ (datum ali trajno)

Datum sklenitve dogovora velja kot datum vzpostavitve evidenčnega lista.

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 prostovoljske organizacije.

- Prostovoljka / prostovoljec poroča o opravljenem prostovoljskem delu. O svojem delu vodi poročilo, v katerega, vpisuje opravljeno število ur in na kratko vsebino opravljenega dela
- Udeležba na usposabljanju/ih, in sicer :_____.
- Redno je prisotna / prisoten na srečanjih in sestankih društva.
- 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).
- Prostovoljka/prostovoljec se zaveže, da bo pri opravljanju prostovoljskega dela za organizacijo varoval zaupne podatke organizacije in osebne podatke, ki bi mu bili pri prostovoljskem delu ali v zvezi z njim lahko razkriti oziroma ki jih bo obdeloval v okviru opravljanja prostovoljskega dela. Prostovoljka/prostovoljec bo osebne podatke obdeloval samo z namenom, s katerimi so bili ti zbrani in jih ne bo posredoval/-a tretjim osebam, razen če oseba, na katero se osebni podatki nanašajo, ali njena skrbnica/skrbnik da svojo privolitev, po tem, ko je bila informirana o namenu posredovanja, ali če tako določa zakon..
- V primeru **prekinitve prostovoljskega dela** svojo odločitev sporoči **30 dni pred predvidenim prenehanjem sodelovanja**.
- Spoštovanje Etičnega kodeksa organiziranega prostovoljstva in drugih etičnih pravil prostovoljske organizacije (Kodeks Šole zdravja).

Obveznosti organizacije:

- 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**: v višini dokumentiranih stroškov javnega prevoza;
  b) pravico do povračila stroškov prevoza na potovanju, **na katerega je zaradi opravljanja prostovoljskega dela napoten s potnim nalogom**, v višini 0,43 EUR za vsak prevoženi kilometer z lastnim avtomobilom;
  c) pravico do povračila stroškov prenočitve na potovanju zaradi opravljanja prostovoljskega dela do višine dejanskih stroškov za prenočevanje, dokumentiranih z računi;

  Druge stroške (PTT, bančne, GSM, pisarniški material, fotokopiranje, papir…..) – na podlagi predloženih računov.
  Organizacija bo prostovoljcu povrnila stroške iz tega člena do 15. v mesecu za pretekli mesec z nakazilom na njegov transakcijski račun [št. TRR:_____, odprtega pri banki_____].
- Zagotavljanje spoštovanja varstva osebnih podatkov in pravice do zasebnosti prostovoljke / prostovoljca.
- 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 pravice do dnevnega in tedenskega počitka prostovoljke / prostovoljcu.
- 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.

Kraj, datum_____

Podpis prostovoljke / prostovoljca

_____

Kraj, datum _____

DRUŠTVO ŠOLA ZDRAVJA

Ime in priimek, funkcija

_____

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.

IZJAVLJAM, da sem seznanjen s sledečimi informacijami glede obdelave mojih osebnih podatkov:

- Organizacija uporablja moje osebne podatke iz dogovora o prostovoljskem delu in osebne podatke, ki bodo nastali v okviru izvajanja takšnega dogovora (npr. število opravljenih prostovoljskih ur) za potrebe izvajanja tega dogovora, to je, da me obvešča o opravljanju prostovoljskega dela, da lahko koordinira prostovoljsko delo, da mi nakaže povračilo stroškov, če je tako dogovorjeno in da lahko izvaja svoje pravice in obveznosti iz dogovora. Podlaga za takšno obdelavo je »obdelava, ki je potrebna za izvajanje pogodbe«.
- Organizacija hrani moje osebne podatke, povezane z opravljanjem prostovoljskega dela, ves čas trajanja opravljanja prostovoljskega dela in še deset let po tem za potrebe uveljavljana pravic iz sklenjenega dogovora in kot dokumentarno gradivo o tem, s kom je organizacija tesneje sodelovala. Podlaga za takšno hrambo je »zakoniti interes organizacije«, saj tako zagotavlja arhiv o svojem poslovanju.
- Organizacija bo morda posredovala del osebnih podatkov iz dogovora o prostovoljskem delu (ime, priimek, izobrazba) ali na njegovi podlagi kasneje zbrane osebne podatke (število opravljenih prostovoljskih ur) financerjem dejavnosti organizacije, v katerih bom opravljal prostovoljsko delo ali drugim osebam, ki jih financerji določijo in sicer: Ministrstvo za zdravje, Fundacija za financiranje invalidskih in humanitarnih organizacij v RS, Fundacija za šport, Športna unija Slovenije, ZPIZ ali drugim financerjem dejavnosti, o katerih me lahko naknadno obvesti organizacija. Takšni financerji dejavnosti lahko v primeru nadzora v organizaciji tudi vpogledajo v celoten dogovor o prostovoljskem delu in moje evidenčne liste o opravljenem prostovoljskem delu. Podlaga za takšna posredovanja ali omogočanje vpogleda je »zakoniti interes organizacije«, saj je to pogoj, da organizacije prejme sredstva za izvedbo programa, kjer se izvaja prostovoljsko delo.
- Da imam pravico do seznanitve z lastnimi osebnimi podatki pri organizaciji, njihovim popravkom ter v primeru pogojev, kot so določeni z veljavnimi predpisi tudi pravico do izbrisa, do omejitve obdelave teh podatkov in do njihove prenosljivosti. Za obdelave osebnih podatkov, ki temeljijo na »zakonitem interesu«, lahko ugovarjam pri organizaciji (Društvo ŠOLA ZDRAVJA) če menim, da moj interes, upoštevajoč moj konkreten položaj, prevlada nad interesom organizacije in bo slednja mojo situacijo individualno obravnavala.

IZJAVLJAM, da sem seznanjen z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (UL RS 163/22) in Pravilnik o varovanju osebnih podatkov Društva ŠOLA ZDRAVJA, ki je na voljo na sedežu društva, na spletni strani solazdravja.com oziroma se mi ga lahko pošlje po elektronski pošti na mojo zahtevo. Pri svojem delu sem dolžan izvajati s Pravilnikom predpisane postopke in ukrepe za zavarovanje osebnih podatkov in varovati osebne podatke, za katere sem izvedel oziroma bila z njimi seznanjena pri opravljanju svojega dela ali funkcije. Obveza varovanja podatkov ne preneha s prenehanjem veljavnosti dogovora o prostovoljskem delu.
Da bom kot poklicno in poslovno skrivnost varoval vse osebne podatke, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil. Podpisani sem poučen in se zavedam, da je razkrivanje osebnih podatkov, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil, nepooblaščenim osebam ali zloraba teh podatkov sankcionirana kot hujša kršitev pogodbenih delovnih obveznosti in kot kaznivo dejanje ter hkrati razlog za prenehanje dogovora o prostovoljskem delu iz krivdnih razlogov.

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 poklica, dela ali dolžnosti, ki je v zvezi s področjem opravljanja prostovoljskega dela. Zoper mene ni bil uveden kazenski postopek in /ali nisem bil pravnomočno obsojen-a za kaznivo dejanje zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali za protipravno pridobitev premoženjske koristi.

Datum:_____

Prostovoljka/ Prostovoljec (tiskane črke):

_____

Podpis:

_____