



Atletski klub Krka Novo mesto, Topliška cesta 4, 8000 Novo mesto, ki ga zastopa Andrej Jeriček, predsednik

in

(ime in priimek)

(naslov in pošta)

telefon: _____ e-pošta: _____

zaposlitveni status: _____

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* (obkrožite):

- 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)

Čas 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 navodili organizacije.
- Spoštovanje pravil delovanja organizacije.
- Prostovoljka/prostovoljec poroča o opravljenem prostovoljskem delu. V **poročilu** o delu navede število opravljenih ur in na kratko opiše opravljeno delo; poročilo redno oddaja mentorici/mentorju do ____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.
- Upošteva **zaupnost podatkov** organizacije in vseh uporabnic/uporabnikov, tudi nekdanjih. 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) obveščena(a) o namenu zbiranja podatkov in na to pristane; če tako določa zakon; če za to obstajajo konkretni varnostni, moralni, zdravstveni ali etični razlogi.
- Če se odloči, da **s prostovoljskim delom prekine**, o svoji odločitvi organizacijo obvesti _____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 mobilni številki _____ od _____ 8.00 do _____ 16.00 ure. V primeru mentoričine/mentorjeve odsotnosti se prostovoljka/prostovoljec 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.
- Organizacija prostovoljko/prostovoljca **usposobi** in po potrebi organizira nadaljnja usposabljanja za 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;
- Organizacija zagotavlja varstvo osebnih podatkov in pravico do zasebnosti prostovoljke/prostovoljca. Zakonska podlaga za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov prostovoljcev je Zakon o prostovoljstvu.
- Po svojih zmožnostih zagotavlja materialne pogoje in sredstva za izvajanje prostovoljskega dela.
- Prostovoljko/prostovoljca seznanja z morebitnimi nevarnostmi opravljanja prostovoljskega dela.
- Na željo prostovoljke/prostovoljca izda pisno potrdilo o opravljenem prostovoljskem delu.
- Zagotavlja možnost aktivnega sodelovanja pri odločanju v zadevah, ki vplivajo na prostovoljsko delo.



- Zagotavlja varnosti v času usposabljanja in opravljanja prostovoljskega dela, če usposabljanje ali delo poteka v okoliščinah, ki bi lahko ogrozile varnost, življenje ali zdravje prostovoljke/prostovoljca. Organizacija varnost zagotovi na naslednji način:

- Upošteva pravico prostovoljke/prostovoljca, da delo odkloni, če se ji/mu zdi moralno nesprejemljivo ali je v nasprotju z veljavno zakonodajo.
- Zagotovi nezgodno zavarovanje prostovoljke/prostovoljca v času opravljanja prostovoljskega dela, če se prostovoljsko delo opravlja v razmerah, ki so lahko nevarne za zdravje ali življenje prostovoljke/prostovoljca.

Dogovor o prostovoljskem delu je sklenjen v dveh izvodih, vsaka stranka prejme svojega. Dogovor se lahko prekine sporazumno ali z odpovedjo ene od strank. Dogovor o prostovoljskem delu preneha veljati v skladu z 21. členom Zakona o prostovoljstvu.

Kraj, datum _____

Kraj, datum _____

Podpis prostovoljke/prostovoljca

Organizacija

Ime in priimek, funkcija _____

Podpis starša oz. skrbnika

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) pravno močno obsojen(a) za kaznivo dejanje zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali za protipravno pridobitev premoženjske koristi.

Datum: _____

Podpis prostovoljke/prostovoljca: _____

Podpis starša oziroma skrbnika: _____