SPIS TREŚCI ZAŁĄCZNIKÓW

**1.Kategoria — Załączniki finansowe:**

[Załącznik nr 1 - Prośba o dokonanie zmian w harmonogramie/budżecie.](#gjdgxs)

[Załącznik nr 2 - Oświadczenia dotyczącego wydatków (dla grup nieformalnych).](#30j0zll)

[Załącznik nr 3 - Opis rachunku (dla organizacji pozarządowych i patronackich).](#1fob9te)

[Załącznik nr 4 - Opis faktury (dla organizacji pozarządowych i patronackich).](#3znysh7)

[Załącznik nr 5 - Ewidencja przebiegu pojazdu.](#2et92p0)

[Załącznik nr 6 - Umowa o użyczenie samochodu prywatnego do celów służbowych.](#tyjcwt)

[Załącznik nr 7 - Oświadczenie dotyczącego podróży służbowej.](#3dy6vkm)

[Załącznik nr 8 - Umowa użyczenia sprzętu.](#1t3h5sf)

[Załącznik nr 9 - Oświadczenie o użytkowaniu sprzętu.](#4d34og8)

[Załącznik nr 10 - Protokół przekazania sprzętu](#2s8eyo1).

**2. Kategoria — Załączniki kadrowe:**

[Załącznik nr 11 - Umowa zlecenie.](#17dp8vu)

[Załącznik nr 12 - Kwestionariusz osobowy zleceniobiorcy / wykonawcy dzieła.](#3rdcrjn)

[Załącznik nr 13 - Lista obecności do umowy zlecenie.](#26in1rg)

**3.Kategoria — Załączniki dotyczące wolontariatu:**

[Załącznik nr 14 - Porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych (dla organizacji pozarządowych i patronackich).](#lnxbz9)

[Załącznik nr 15 - Oświadczenie o współpracy wolontarystycznej (dla grup nieformalnych, organizacji pozarządowych i patronackich).](#35nkun2)

[Załącznik nr 16 - Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział niepełnoletniego dziecka  w wolontariacie.](#1ksv4uv)

[Załącznik nr 17 - Ewidencja czasu pracy wolontariusza.](#44sinio)

**4. Kategoria — Zgody, licencje i listy obecności.**

[Załącznik nr 18 - Licencja autora do utworu.](#2jxsxqh)

[Załącznik nr 19 - Licencja autora na wykorzystanie zdjęć.](#z337ya)

[Załącznik nr 20 - Zgoda na wykorzystanie wizerunku.](#3j2qqm3)

[Załącznik nr 21 - Formularz zgłaszania aktualności w ramach projektów realizowanych ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „Aktywizacja Młodzieży w samorządach w woj. śląskim i małopolskim](#1y810tw)

[Załącznik nr 22 - Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego.](#4i7ojhp)

[Załącznik nr 23 - Lista obecności.](#2xcytpi)

**Załącznik nr 1**

**PROŚBA O DOKONANIE ZMIANY W HARMONOGRAMIE/BUDŻECIE\***

Dotyczy umowy nr: ………...

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmiany w harmonogramie/budżecie**\*** projektu realizowanego w ramach otrzymanej dotacji.

Zmiana dotyczyć będzie ………………………………………………...................................................  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zmiana w harmonogramie/budżecie**\*** wynika z (prosimy podać przyczynę zmiany) .............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Podpis osoby upoważnionej

………………………………………  
(Imię i nazwisko)

Miejscowość, data

………………………………………

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYDATKÓW**

Faktura rachunek o numerze……………………. z dnia ………………………….. dotyczy projektu o numerze umowy ……………….………………………………………………… numer i nazwa pozycji w budżecie……………………………………………………………………..………..., opis szczegółowy …………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………….

Czytelny podpis

…………………………….

(*Imię i nazwisko)*

**Załącznik 3**

**OPIS RACHUNKU**

Rachunek nr……. z dnia ……………… do umowy zlecenia nr ……………… z dnia ………….…….

Operacja dotyczy realizacji zadania …………………………………………………………(tytuł projektu) sfinansowanego ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „Aktywizacja młodzieży w samorządach w województwie śląskim i małopolskim” zgodnie z umową nr ………………… z dnia ………..……. r.

Kategoria budżetowa ………………………………………...

Do zapłaty z dotacji:……………….................…….., w tym:

Kwota do ZUS: ……….. , zapłacono przelewem w dniu: ……...

Kwota do US: …………., zapłacono przelewem w dniu: ….…..

Kwota netto: ………..…., zapłacono przelewem pracownikowi w dniu …………..

| Stwierdzam zgodność merytoryczną | | | Nr dokumentu księgowego: | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Data księgowania: | | |
| *data* |  | *podpis* | kwota winien | konto winien | kwota ma |
| Sprawdzono pod względem rachunkowym   i formalnym | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *data* |  | *podpis* |  |  |  |
| Zatwierdzono do zapłaty | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| Podpis osoby księgującej: | | |

**Załącznik 4**

**OPIS FAKTURY**

Faktura VAT nr ………………………, z dnia ………………………………..

Operacja dotyczy realizacji zadania …………………………………………….…………(tytuł projektu) sfinansowanego ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „Aktywizacja młodzieży w samorządach w województwie śląskim i małopolskim”, zgodnie z umową nr ………………… z dnia ……………. roku.

Kategoria budżetowa …….…………………….

Opis kosztu:................………………………….

Do zapłaty z dotacji:…………………………….

Zapłacono przelewem w dniu …………………

| Stwierdzam zgodność merytoryczną | | | Nr dokumentu księgowego: | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Data księgowania: | | |
| *data* | *podpis* | | kwota winien | konto winien | kwota ma |
| Sprawdzono pod względem rachunkowym   i formalnym | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| *data* | *podpis* | |  |  |  |
| Zatwierdzono do zapłaty | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| Podpis osoby księgującej: | | |

**Załącznik nr 5**

**EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU**

|  | Miejscowość, data |  |
| --- | --- | --- |
| *(Imię i nazwisko)* | Nr rejestracyjny pojazdu: |  |
|  | Marka pojazdu: |  |
| *(Adres zamieszkania)* | Pojemność: |  |

| **Lp.** | **Data** | **Trasa** | **Cel wyjazdu** | **Liczba kilometrów** | **Stawka za 1 kilometr** | **Wartość** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6**

**UMOWA O UŻYCZENIE SAMOCHODU PRYWATNEGO DO CELÓW SŁUŻBOWYCH**

zawarta w dniu  …………………… r. w *…………..…*……….

pomiędzy ………………………………………………………………………..……….*…*………………..………….. z siedzibą w *………….………............................................................................................................................,* reprezentowanym przez …………………...…………………………………………………….……………..………., zwanym dalej Korzystającym,

a

*……….....…………………………...…………,* zamieszkałym w …………………………………………….….. przy ul. ……………………………………………………………………………..….., zwanym dalej Użyczającym.

**§1**

Użyczający jest właścicielem samochodu osobowego marki ………….. o poj. skokowej silnika …. dm3, nr rej. …………………, zwanego w Umowie samochodem prywatnym.

**§2**

Użyczający zobowiązuje się używać samochodu prywatnego do celów służbowych związanych z realizacją projektu „………………………………….…..”, współfinansowanego w ramach Konkursu "Aktywizacja Młodzieży w województwie śląskim i małopolskim" ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy.

**§3**

1. Korzystający wyraża zgodę na używanie przez Użyczającego samochodu prywatnego do celów służbowych w jazdach lokalnych i zamiejscowych.
2. Korzystający zwróci Użyczającemu koszty przejazdów służbowych w wysokości 100% wydatków wykazanych na podstawie ewidencji przebiegu pojazdów z zastosowaniem stawki ……….1 zł za 1 kilometr.

**§4**

Użyczający zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Korzystającego o zbyciu pojazdu prywatnego określonego w §1 niniejszej Umowy.

**§5**

Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia podpisania do dn. …………2 r. i może być rozwiązana przez obie strony z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia.

**§6**

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§7**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy rozporządzenia Ministra Transportu i Gospodarki morskiej z dnia 26 marca 1998r. w sprawie warunków i zasad zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością Pracodawcy (Dz. U. nr 41, poz. 239).

**§8**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Użyczający   Korzystający

**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ**

Oświadczam, że odbyłem podróż służbową na podstawie Polecenia wyjazdu służbowego nr ……….……………………….. i pokryłem koszty z tym związane.

Proszę o zwrot kwoty ................................................................................……… na konto bankowe o numerze………………………………………………………..……..

Ww. dokument dotyczy projektu o numerze umowy …………………………….…..,  nazwa pozycji w budżecie……….…..

Czytelny podpis

**Załącznik nr 8**

**UMOWA UŻYCZENIA SPRZĘTU**

Zawarta w dniu ……………..…. r. w  …………………..

pomiędzy:  ………………………………………………………...…………………….. *(nazwa NGO, firmy, osoby)*

z siedzibą: ……………………….., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: ………………,/lub wpisaną do CEDG reprezentowaną przez:

………………………………….…..….. *(imię, nazwisko, funkcja,  dla osób fizycznych — tylko adres, PESEL),*

zwanym dalej **Użyczającym**,

a

…………………………………………………. (nazwa NGO/Patrona/Operatora) realizującą projekt pt. …………………………..……………… w ramach Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „Aktywizacja młodzieży w samorządach w województwie śląskim i małopolskim”,   
reprezentowaną przez: ……………………………………………….. (imię, nazwisko, funkcja, dane osób z grupy nieformalnej – imię, nazwisko, PESEL)

zwanymi dalej **Biorącym do używania**.

**§ 1**

Użyczający oddaje do bezpłatnego używania Biorącemu do używania, w ramach realizacji projektu ……………………………. (tytuł) sfinansowanego ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy, …………………………………………………….………(nazwa sprzętu), którego Użyczający jest właścicielem.

**§ 2**

1. Przedmiot użyczenia jest w pełni sprawny i w dobrym stanie technicznym, co też potwierdza Biorący do używania.
2. Niniejszym strony zgodnie stwierdzają, że wydanie przedmiotu użyczenia, o którym mowa w § 1, nastąpiło w dniu ……………………………………………………………………………………………

**§ 3**

1. Umowa zawarta jest na okres od ……………….. do ………………… roku
2. W okresie trwania umowy, przedmiot umowy znajdować się będzie (adres): …………………………………………………………………………………………………..…..
3. Za  użyczony przedmiot osobiście odpowiadać będzie:   
   Imię i nazwisko: ……………………………………………  
   Nr telefonu: ………………………………………………..  
   E-mail: ………………………………………………………

**§ 4**

1. Biorący do używania zobowiązuje się używać przedmiotu użyczenia zgodnie z jego przeznaczeniem.
2. Biorący do używania nie może oddać przedmiotu użyczenia, o którym mowa w § 1 , w użyczenie ani najem osobom trzecim.
3. Biorący do używania zobowiązuje się do dokonywania na własny koszt wszelkich napraw przedmiotu użyczenia w takim zakresie, w jakim jest to konieczne dla zachowania przedmiotu użyczenia w stanie niepogorszonym.

**§ 5**

Wszelkie koszty związane z niniejszą umową i korzystaniem z przedmiotu użyczenia obciążają Biorącego do używania.

**§ 6**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 7**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Użyczający   Biorący do używania

**Załącznik nr 9**

**OŚWIADCZENIE O UŻYTKOWANIU SPRZĘTU**

**Oświadczenie o użytkowaniu sprzętu**

**do umowy użyczenia nr ………….  z dnia ……………**

Oświadczamy, że my niżej podpisani, ………………….………..… (imiona i nazwiska osób do reprezentacji wymienionych w umowie użyczenia), funkcja lub PESEL…………………………………….………………….

otrzymaliśmy do użytkowania w ramach realizacji projektu …………….……. (tytuł), sfinansowanego ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy, …………………...…….… (nazwa sprzętu)

Wyżej wymieniony sprzęt służył do:

1……....................................................................

2…........................................................................

Miejsce użytkowania sprzętu: …………………….

Czas użytkowania:  ……………………… (data początkowa) -  …………………….. (data końcowa)

W sumie użytkowanie trwało ….. godzin.  

Wartość użytkowania: ……h  x ….. zł = …. zł

**Załącznik nr 10**

………………………………………

(miejscowość, data)

**PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA SPRZĘTU**

Dnia ………………..... w ……………...................................................... (gdzie) nastąpiło przekazanie ………….......................................................................................................................……… (czego).

Przekazującym był/a\* ……............................................................…….. (kto, imię i nazwisko/nazwa firmy) …………............................................……. (adres), numer PESEL/REGON…………………………….

numer NIP………………………………………….,

a przejmującym/ą ………….................................................................... (kto, imię i nazwisko/nazwa firmy) ……...............................…………………….…. (adres),

numer PESEL/REGON …………................................. numer NIP ……….....................……………..

Przejmujący nie wnosi/wnosi następujące uwagi: ….................................................................……..

Protokół sporządzono w ………………………….… jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla przekazującego, przejmującego i …………………………………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………

(podpis)

**Załącznik nr 11**

**UMOWA ZLECENIE**

zawarta w dniu ....

pomiędzy:

........................................................................................................................... (nazwa/ imię i nazwisko Zleceniodawcy). ...................................................................................................... (adres Zleceniodawcy)

.......................................................................... (NIP, REGON/ PESEL Zleceniodawcy), zwanym w dalszej treści umowy "Zleceniodawcą",

reprezentowanym przez:

............................................................................... (osoba upoważniona do reprezentowania Zleceniodawcy3)

a:

................................................................................................................................... (imię i nazwisko Zleceniobiorcy) ...................................................................................................... (adres Zleceniobiorcy)

......................................................................... (PESEL Zleceniobiorcy) zwaną w dalszej treści umowy "Zleceniobiorcą”.

**§ 1**

Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do ...............................................................

**§ 2**

Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie w terminie:......................................................................

**§ 3**

Z tytułu wykonywanych czynności opisanych w § 1 nin. umowy Zleceniobiorca pobierze wynagrodzenia w wysokości: ....................................... zł brutto (słownie: ....................................). Powyższa kwota będzie płatna na wskazany rachunek bankowy lub w gotówce Zleceniobiorcy  w ciągu 10 dni po przedłożeniu rachunku  Zleceniodawcy.

Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w pkt 1 umowy będzie ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia.

Ewidencja wymieniona w ust. 1 obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych  przez  Zleceniobiorcę. Ww. ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej do ostatniego dnia  miesiąca, którego dotyczy.

Dane zawarte w ww. ewidencji akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego

upoważnioną. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych Zleceniodawca niezwłocznie skontaktuje się ze Zleceniobiorcą w celu ich wyjaśnienia.

**§ 4**

Zleceniobiorca oświadcza, że zna przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny obowiązujące przy wykonaniu czynności wynikających ze zlecenia i oświadcza, że będzie ich przestrzegał, a także oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zlecenia.

Zleceniobiorca oświadcza, że usługi będą wykonywane z należytą starannością oraz w       profesjonalny sposób. Podczas wykonywania usług Zleceniobiorca nie będzie podlegał kierownictwu  Zleceniodawcy.

**§ 5**

W sprawach nieuregulowanych w nin. umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 6**

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zlecenia innej osobie bez zgody Zleceniodawcy.

**§ 7**

Koszty związane z zawarciem niniejszej umowy obciążają Zleceniodawcę.

**§ 8**

Zleceniodawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich z tytułu czynności wykonywanych przez Zleceniobiorcę.

**§ 9**

Wszelkie zmiany nin.  umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Strony zastrzegają rozwiązanie umowy za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

**§ 11**

Zleceniobiorcę  obowiązuje  zachowanie tajemnicy służbowej i handlowej.

**§ 12**

Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji nin. umowy rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo Sąd Powszechny w  .......................

**§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej strony.

..........................                                                                                               .......................

Zleceniodawca                                                                                                 Zleceniobiorca

**Załącznik nr 12**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY DZIEŁA**

**ANKIETA**

**Do umowy nr………………… zawartej w dniu…………..…………..**

**Dane personalne dotyczące Zleceniobiorcy / Wykonawcy**

| Nazwisko |  |
| --- | --- |
| Nazwisko rodowe |  |
| Imię/imiona |  |
| Numer dowodu osobistego |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nr PESEL |  |
| Nr NIP  (dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS) |  |
| Obywatelstwo |  |
| Płeć | Kobieta / Mężczyzna *(niepotrzebne skreślić)* |
| Który numer identyfikacyjny należy wskazać na druku PIT? *(niepotrzebne skreślić)* | PESEL / NIP *(niepotrzebne skreślić)* |

**ADRES ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA (będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT)**

| Ulica |  |
| --- | --- |
| Nr domu |  |
| Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość/poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Pełna nazwa i adres urzędu skarbowego |  |

**ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania / zamieszkania)**

| Ulica |  |
| --- | --- |
| Nr domu |  |
| Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość/poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Pełna nazwa i adres urzędu skarbowego |  |
| Numer telefonu |  |

**DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO**  

| Nazwa Banku |  |
| --- | --- |
| Numer konta bankowego |  |

**OŚWIADCZAM,  ŻE *(podkreślić właściwą opcję):***

* jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem (am) 26 lat  (nr legitymacji ........................................................)
* jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej na umowę o pracę/umowę zlecenia i z tego tytułu moja **łączna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi mniej** niż minimalne wynagrodzenie za pracę
* jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej na umowę o pracę/umowę zlecenia i z tego tytułu moja **łączna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi co najmniej** tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę (3010 zł brutto)
* prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej **co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej**
* prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej **30% minimalnego wynagrodzenia**
* usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych
* jestem pracownikiem innego zakładu, lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym
* jestem pracownikiem innego zakładu, lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie macierzyńskim
* nie posiadam innych tytułów do ubezpieczeń społecznych
* jestem emerytem
* jestem rencistą
* legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (jestem niepełnosprawny/a w stopniu ……………….………….).
* **wnoszę** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
* **nie wnoszę** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………… (inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenia w ZUS)

**NALEŻĘ DO ODDZIAŁU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA *(podkreślić właściwy)*:**

**01R** Dolnośląski  |  **02R** Kujawsko-Pomorski  |   **03R** Lubelski  |   **04R** Lubuski  |  **05R** Łódzki  |  **06R** Małopolski  |  **07R** Mazowiecki  |  **08R** Opolski  |  **09R** Podkarpacki   **10R** Podlaski  |  **11R** Pomorski  |  **12R** Śląski   |   **13R** Świętokrzyski  |   **14R** Warmińsko-Mazurski   |  **15R** Wielkopolski  |  **16R** Zachodniopomorski  |

**Jednocześnie oświadczam, że o fakcie jakiejkolwiek zmiany powyższych danych w czasie trwania umowy niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę**

  ............................                                                                                               ...............................

*Czytelny podpis*                                                                                                 *Data*

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do bazy danych Fundacji New Europe Foundation i przetwarzanie ich dla potrzeb własnych podmiotu, zgodnie z ustawą z dn. 29-08-1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883)

…………………………………………

*czytelny podpis składającego oświadczenie*

**Załącznik nr 13**

**Lista obecności do umowy zlecenienr. ..........**

Imię i Nazwisko:

Miesiąc:

| Data | Godzina rozpoczęcia | Podpis | Godzina zakończenia | Podpis |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 14**

**Porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych**

Zawarte w dniu………………………………………………………. w…………………………..……. pomiędzy:

Nazwa organizacji ………………………………………………………………………………………………………………

reprezentowanym przez  ………………………………………………………………………………………………………………

zwanym w dalszej części **Korzystającym**,

a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… (imię i nazwisko wolontariusza, dane adresowe, numer PESEL,)

zwanym dalej **Wolontariuszem**.

Strony zawierają porozumienie następującej treści:

1. **Korzystający** i **Wolontariusz** zawierają porozumienie o współpracy w zakresie5: …………………………………………… w ramach projektu ………………….. dofinansowanego przez  Rządowy Program Fundusz Młodzieżowy „Aktywizacja Młodzieży w samorządach w woj. Śląskim i Małopolskim”.
2. **Wolontariusz** zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia6:
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień ………………………………………..……………………….., a zakończenie do dnia ………………………………….……………………………….
4. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.
5. **Korzystający** poinformował **wolontariusza** o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.
6. **(OPCJA)** **Korzystający** zobowiązuje się zwrócić **wolontariuszowi** koszty, które ten poniósł w zakresie wykonywanych świadczeń, w szczególności:
   1. …………………………..
   2. …………………………..  
      Zwrot wydatków nastąpi w terminie 7 dni po dostarczeniu przez **Wolontariusza** stosownego rozliczenia wraz z dowodami poniesionych wydatków.
7. **(OPCJA) Wolontariusz zwalnia Korzystającego z obowiązku pokrywania, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, koszty podróży służbowy**ch i diet.
8. **Wolontariuszowi** przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionego w pkt. 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
9. **Wolontariusz** zobowiązuje się wykonać świadczenia osobiście.
10. **Wolontariusz** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.
11. **Wolontariusz** został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
12. **(OPCJA) Wolontariusz** upoważnia **Korzystającego**, bez jakiejkolwiek dla niego rekompensaty, zarówno podczas wykonywania świadczeń, jak i w dowolnym czasie po ich zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, bezterminowej licencji innym, swojego wizerunku, nazwiska, głosu, słów do nagrań telewizyjnych, radiowych, dla potrzeb filmu, prasy lub nagrań dla innych mediów i w każdej innej formie, dla celów promocji i propagowania celów i działalności **Korzystającego** i/lub wykorzystywania do zbierania funduszy na wsparcie tych celów i działalności8.
13. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron w terminie ……………………..dni.
14. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
15. Wszelkie zmiany w treści porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
16. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

  ............................                                                                                               ...............................

*Korzystający*                                                                                                 *Wolontariusz*

**Załącznik nr 15**

**Oświadczenie o współpracy wolontarystycznej**

**do porozumienia wolontariackiego nr …. z dnia …….**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko) nr PESEL  ……………….………......................... pracował/am jako wolontariusz w ramach realizacji projektu …………………………………………………………………………. (*nazwa projektu)* na rzecz …………………………………………………………………….. (*nazwa organizacji/grupy nieformalnej).*

Przedmiot wykonanej pracy wolontarystycznej ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce wykonywania pracy wolontarystycznej: ………………………………………………………………………………………………………………….

Wolontariat rozpoczął się, ……………………..………….………... a zakończył się ……………….…..

W sumie przepracowałem/am …………….. godzin.

Wartość wolontariatu: ……….…h x ……zł = …….zł

……..………………………………..

Podpis wolontariusza

**Załącznik nr 16**

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA  W WOLONTARIACIE**

Ja, niżej podpisana/y (imię, nazwisko)…………………………………….  wyrażam zgodę na aktywny udział (imię, nazwisko wolontariusza/ki)………………………...…………………….*,*  pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach o charakterze wolontarystycznym na rzecz (nazwa Realizatora projektu) ……………………………………………………..

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Realizatora projektu, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych Realizatora projektu danych osobowych dziecka.

………..……………………….                                                                ………..………………….

miejscowość, data                                                                                                  czytelny podpis

kontakt telefoniczny: ………………………………………………

**Załącznik nr 17**

Ewidencja czasu pracy wolontariusza

Imię i Nazwisko:

Miesiąc:

| Data | Godzina rozpoczęcia | Podpis | Godzina zakończenia | Podpis |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik 18**

**LICENCJA AUTORA DO UTWORU**

Udzielam ……………………………………………………..……………. (nazwa Operatora) do utworu pt. …………………………………………………….………………………………….(raportu, sprawozdania itp.) licencji Creative Commons — Uznanie autorstwa-Na tych samych warunkach 3.0 Polska.

Tekst licencji dostępny jest na stronie <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/pl/legalcode>

**Załącznik nr 19**

**LICENCJA AUTORA NA WYKORZYSTANIE ZDJĘĆ**

Udzielam nieodpłatnie niewyłącznej licencji na czas nieokreślony, lecz minimum 5 lat …................................ (nazwa Operatora), do moich zdjęć, które wykonałem/am w związku z realizacją projektu pt. ………………………………………….. na następujących polach eksploatacji: 

* utrwalanie i zwielokrotnianie na dowolnych nośnikach techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, techniką cyfrową oraz innymi znanymi technikami;
* publiczne wystawianie, wyświetlanie i odtwarzanie;
* wprowadzanie do pamięci komputera i sieci Internet.

Udzielam prawa do wyrażania zgody na korzystanie z praw zależnych do wyżej wymienionych zdjęć.

Powyższe prawa udzielam na potrzeby związane z działalnością statutową.................................... (nazwa Operatora) oraz realizacją, celami i sprawozdawczością Rządowego Programu „Fundusz Młodzieżowy – Aktywizacja Młodzieży w samorządach w woj. Śląskim i Małopolskim”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

**Załącznik nr 20**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Udzielam .................................................. (nazwa Operatora), nieodpłatnie prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych, w trakcie i w związku z moim udziałem w projekcie pt. …...................................................................................... współfinansowanym w ramach Rządowego Programu „Fundusz Młodzieżowy – Aktywizacja Młodzieży w samorządach w woj. Śląskim i Małopolskim”, zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez (nazwa Operatora ) .................................................. działalnością, celami i sprawozdawczością Rządowego Programu „Fundusz Młodzieżowy – Aktywizacja Młodzieży w samorządach w woj. Śląskim i Małopolskim”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

…………………………………………

Imię i nazwisko, data i podpis

**Załącznik 21**

**Formularz zgłaszania aktualności w ramach projektów realizowanych ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „Aktywizacja Młodzieży w samorządach w woj. Śląskim i Małopolskim”.**

| Nazwa organizacji/grupy |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu, który otrzymał dotację/dofinansowanie |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Tytuł aktualności |  |
| Pełna treść (informacje o miejscu, czasie, działaniu, temacie wydarzenia) |  |

| Autor tekstu |  |
| --- | --- |
| Telefon |  |
| Email |  |

Do tekstu należy dodać zdjęcia (min. 5 zdjęć w dużej rozdzielczości). 

Fotografie powinny być ostre i w czytelny sposób prezentować działania opisane w zgłoszonej aktualności. Aktualność oraz fotografie należy przesłać do Opiekuna. Zdjęcia mogą zostać udostępnione na Dysku Google.

**Załącznik 22**

**Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego**

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w …………………….……………….. (nazwa zajęć/warsztatów/imprezy) w ramach projektu  …………….…………………………….. dofinansowanego z Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „Aktywizacja Młodzieży w samorządach w woj. Śląskim i Małopolskim”.

**Dane osobowe dziecka**

| Imię i nazwisko |  |
| --- | --- |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

**Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego**

| Imię i nazwisko |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, iż ja, niżej podpisany, jestem rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka

……………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko)*  i korzystam z pełni praw rodzicielskich/opiekuńczych w stosunku do wyżej wskazanego dziecka.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję w całości warunki regulaminu\* …………………… (nazwa zajęć, których regulamin dotyczy), którego organizatorami są ……………… (nazwa organizacji/grupy). Wyrażam zgodę na udział ww. dziecka, którego dane osobowe widnieją powyżej we wszelkich czynnościach odbywających się z udziałem dzieci w ramach ww warsztatów.

Oświadczam\* również, iż dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ………………. (np. działaniach z zakresu edukacji i animacji kulturalnej tj. zajęciach praktycznych, grach i zabawach prowadzonych w ramach ww. imprezy).

Wyrażam\* zgodę/ nie wyrażam zgody\* na samodzielne powroty mojego dziecka z warsztatów realizowanych w ramach ww. projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dotyczących mnie oraz mojego dziecka przez ……….. (nazwa NGO/grupy) oraz …….. (nazwa Operatora), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997, nr 133 poz. 883 z późn. zm.) dla potrzeb realizacji i sprawozdawczych projektu …………………… (tytuł projektu)

Oświadczam, iż dane podaję dobrowolnie i potwierdzam, że zostałem poinformowany o przysługującym prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawie ich poprawiania.

Jednocześnie\* upoważniam osoby działające w imieniu ……. (nazwa NGO/grupy)  do sprawowania nadzoru nad dzieckiem w czasie trwania warsztatów tj ………… (np. w dniach 20 – 24 lipca 2018   w godzinach 9:00 do 14:00 w szkole podstawowej nr 158 w Krakowie, ul. Skośna 3)

..............................................

Miejscowość, data i podpis

\*Stosować w zależności od specyfiki projektu/zajęć/wydarzenia

**Załącznik nr 23**

**Projekt**

 ”**Nazwa Projektu”**

LISTA OBECNOŚCI

…………………………………….

| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |