

# Zmluva o dobrovoľníckej činnosti

číslo zmluvy 02/20

uzatvorená v zmysle zákona č. 406/2011 Z.z. o dobrovoľníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

## Článok 1 Zmluvné strany

Dobrovoľník:



B

Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti: Domov Barborka Unín, n.o.  
/prijímateľ/

sídlo: 908 46 Unín č. 401

IČO: 37986261

zastúpenie: Mgr. Bibiána Dodok Fojtlínová

## Článok 2 Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je dobrovoľnícka činnosť, ktorú vykonáva dobrovoľník v prospech prijímateľa.

Dobrovoľník za vykonávanie dobrovoľníckej činnosti nedostáva odmenu.

## Článok 3 Miesto a obsah zmluvy

Miestom výkonu dobrovoľníckej činnosti je sídlo prijímateľa, príp. cieľové miesto pracovnej cesty.

Obsahom zmluvy je vykonávanie dobrovoľníckej činnosti najmä

- a) pre osoby so zdravotným postihnutím, osoby odkázané na starostlivosť iných osôb, seniorov a ďalších činností v oblasti sociálnych vecí
- b) pri tvorbe, ochrane, udržiavaní a zlepšovaní životného prostredia klientov prijímateľa, pri organizovaní kultúrnych a spoločenských podujatí
- c) pri odstraňovaní sociálneho znevýhodnenia vyplývajúce z dôvodu veku alebo zdravotného postihnutia
- d) pri administratívnych prácach.

## Článok 4 Platnosť zmluvy

Zmluva sa uzatvára od 20. 10. 2020 na dobu neurčitú, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.

Na prípadné zmeny a ukončenie zmluvy stačí aj ústna forma. Pri ukončení zmluvy zo strany dobrovoľníka nie sú potrebné uvádzať žiadne dôvody.

7

## Článok 5 Ostatné ustanovenia

### 1. Poskytnutie OOPP

Prijímateľ sa zaväzuje poskytnúť dobrovoľníkovi osobné ochranné pracovné pomôcky a pracovný odev v zmysle platných predpisov.

2.

Dobrovoľník sa zaväzuje zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach v súvislosti s výkonom dobrovoľníckej činnosti.

Dobrovoľník dáva v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, súhlas s evidenciou poskytnutých osobných údajov po dobu 5 rokov po skončení dobrovoľníckej činnosti.

**Prehlasujem, že som bola oboznámená s predpismi OBZP a PO, internými predpismi a smernicami zariadenia.**

**Bol som oboznámená o skutočnostiach, ktoré sú pre vykonávanie dobrovoľníckej činnosti nevyhnutné a ktoré sú preventívne z hľadiska ochrany zdravia. Mám umožnený styk s kontaktnou osobou prijímateľa dobrovoľníckej činnosti.**

**Vyhlasujem, že som nič nezamlčal a všetky údaje mnou uvedené sú pravdivé.**

V Uníne, 20. 10. 2020

