Iktatószám: Egészségügyi tevékenység ellátása

**MEGÁLLAPODÁS**

**önkéntes segítői tevékenység ellátására**

mely létrejött egyrészről a **……………………………..** (székhely: ………………….., képviselő:………………., adószám: ……………………., bankszámlaszám: ………………………), mint Fogadó szervezet (a továbbiakban: **Fogadó szervezet**)

másrészről **…………………….** (szül. hely és idő: …………………...; a.n.: ……………; adóazonosító jel: ……………………; ………………... sz alatti lakos), mint Önkéntes között (a továbbiakban: **Önkéntes**), a továbbiakban együttesen **Felek** között az alulírott helyen és napon, az alábbi feltételekkel:

1. Felek megállapodnak abban, hogy az Önkéntes vállalja a Fogadó szervezetben, hogy a koronavírus járvány elleni védekezés keretében egészségügyi, vagy az egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó tevékenységet lát el.

Az Önkéntes tevékenységét személyesen látja el, helyettest nem vehet igénybe.

2. Felek rögzítik, hogy az Önkéntes az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 7. § (2) bekezdés i.) pontja és 17. §-a alapján önkéntes segítőként látja el tevékenységet, amelyet a Fogadó szervezet nevében végez.

3. Önkéntes tevékenységét a Fogadó szervezet helyiségeiben, valamint az általa meghatározott helyszíneken a mindenkor érvényes szakmai, etikai, ügyviteli szabályok betartásával végzi. Az Önkéntes tevékenységét az adott helyzetben általában elvárható gondossággal, a szakmai követelmények keretei között, legjobb tudása és lelkiismerete szerint, a rendelkezésére álló tárgyi és személyi feltételek által meghatározott szinten, szakmai ismereteinek megfelelően nyújtja.

4. Önkéntes rendelkezésre állásának, a feladat teljesítés idejének kérdésében a Fogadó szervezet mindenkori vezetőjét illeti meg az utasítási jog.

5. Az Önkéntes feladatai:

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

6. Az Önkéntes tevékenység végzésének helye: ……………………………………………

7. Önkéntes tevékenységét az alábbi beosztásban végzi: heti …. óra, ….nap ……………. órától ………………………nap óráig.

8. Önkéntes kijelenti, az általa ellátandó tevékenység elvégzéséhez szükséges szakképesítéssel, vagy elvárható szakmai ismeretekkel rendelkezik. Az Önkéntes a jelen szerződés mellékletét képező Nyilatkozat aláírásával kijelenti, hogy ismeretei szerint egészségi állapota alapján a feladat ellátására alkalmas.

Az Önkéntes betegsége esetén haladéktalanul köteles tájékoztatni a Fogadó szervezetet ezen tényről, valamint azt, hogy várhatóan meddig képtelen ellátni a tevékenységet.

9. Önkéntes szakmai felettese: a szervezeti egység mindenkori vezetője, a napi tevékenység meghatározásában és annak ellenőrzésében a szervezeti egység vezetője vagy az általa kijelölt személy vesz részt.

10. Fogadó szervezet biztosítja az Önkéntes részére a Fogadó szervezet helyiségeinek, berendezéseinek, szükség szerinti használatát, tárgyi feltételeit, valamint az adatbázisok igénybevételét.

11. Önkéntes munkája során köteles az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelet (679/2016 sz. rendelet: GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló jogszabályi előírások betartásáról gondoskodni. Az ennek elmulasztásából eredő esetleges károkért az önkéntes teljes kártérítési felelősséggel tartozik.

12. Felek rögzítik, hogy az Önkéntes közérdekű tevékenységet végez, tevékenységének ellátásáért ellenszolgáltatásra nem jogosult.

13. Felek megállapodnak abban, hogy a jelen megállapodást ……………….napjától ………………..napjáig, határozott időtartamra kötik meg.

A megállapodás megszűnik:

- az önkéntes halálával vagy cselekvőképtelenné válásával,

- a fogadó szervezet jogutód nélküli megszűnésével, természetes személy esetén halálával,

- a vállalt közérdekű önkéntes tevékenység teljesítésével,

- a megállapodásban meghatározott idő lejártával, feltétel bekövetkeztével, közös megegyezéssel történő megszüntetéssel,

- felmondással,

- az önkéntesek foglalkoztatásának – a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvény (a továbbiakban: **Önktv.**) 13. § (3) bekezdése szerinti - megtiltásáról rendelkező határozat jogerőre emelkedésével.

Jelen megállapodást bármelyik fél indoklás nélkül azonnali hatállyal felmondhatja.

14. Fogadó szervezet az egészségügyi szakképző intézménnyel, illetve orvostudományi vagy egészségtudományi egyetemmel tanulói/hallgatói jogviszonnyal rendelkező Önkéntes számára igazolja a járványügyi védekezésben történő részvételt. Az igazolás tartalmazza a járványügyi védekezés időtartamát, a tanuló/hallgató személyes adatait, valamint a Fogadó szervezet azonosító adatait.

15. Önkéntes által az önkéntes jogviszonnyal összefüggésben harmadik személynek okozott kárért a Fogadó szervezet felel, a kár a Fogadó szervezet felelősségbiztosításának terhére kerül rendezésre. Amennyiben a kárt az Önkéntes felróható magatartása okozta, a Fogadó szervezet az Önkéntestől követelheti kárának megtérítését.

16. Felek kötelezik magukat arra, hogy a szerződésből fakadó vitáik esetén elsősorban megegyezésre törekszenek, és az esetleges jogviták elbírálására – hatáskörtől függően – a Fogadó szervezet illetékességi területéhez tartozó bíróság kizárólagos illetékességét kötik ki.

17. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény, valamint Önktv. rendelkezései az irányadók.

18. Fogadó szervezet tudomással bír arról, hogy az Önktv. 11. § (1) bekezdése alapján az Önkéntes foglalkoztatását köteles előzetesen bejelenteni a törvényben meghatározott módon.

19. Jelen 4 (négy) számozott oldalból álló megállapodás 4 (négy) egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült, melyet a Felek elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írták alá.

Kelt: …………………………., 2020…………………………………hó …… nap

 ………………………………………. …………..…………………………………

 Önkéntes Fogadó szervezet vezetője

Kapja:

Melléklet az önkéntes segítői tevékenység

ellátásáról szóló megállapodáshoz

**NYILATKOZAT**

Koronavírus járvány elleni védekezés keretében egészségügyi, vagy az egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó tevékenységet végző önkéntes (a továbbiakban: Önkéntes)

Neve: .....................................................................................................................................

Címe: .....................................................................................................................................

Születési helye, ideje: ............................................................................................................

TAJ száma:………………………………

Elérhetősége: (telefon) .......................................

Tevékenység végzésének helye:…………………………………………………………………………….

Alulírott, nyilatkozom az alábbiakról:

1. Az elmúlt 2 hétben nem jártam külföldön.

2. Nem találkoztam ismert, valószínűsíthetően igazolt, vagy gyanús COVID-19 pozitív személlyel.

3. Nem szenvedek lázzal, köhögéssel, izomfájdalmakkal járó betegségben. Kijelentem, hogy amennyiben ilyen tüneteket észlelek magamon, haladéktalanul értesítem az önkéntes
segítői munkámat koordináló személyt.

4. Nem állok, immunszupresszív, vagy daganatellenes kezelés alatt.

5. Nincs súlyos légzőszervi, szív érrendszeri betegségem, vagy cukorbetegségem, ezekre vonatkozó tartós gyógykezelést nem kapok.

6. Nem kezeltem, ápoltam súlyos, ismeretlen etiológiájú tüdőgyulladásban szenvedő beteget.

7. Lakhelyemen/tartózkodási helyemen nem élek együtt és szoros kontaktusba nem kerülök 65 évnél idősebb vagy súlyos szív érrendszeri, légúti, cukorbeteg vagy daganatos betegségben szenvedővel.

8. Tudomásul veszem, hogy önkéntes segítői tevékenységemet fokozattan veszélyes környezetben fogom végezni.

Kelt……………………………………..

 ………………………………………………………….

 Önkéntes