**PRAWA I OBOWIĄZKI WOLONTARIUSZA**

**BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ W OŻAROWIE MAZOWIECKIM**

1. Wolontariusz wykonuje prace pomocnicze powierzone przez wyznaczonego Opiekuna Wolontariatu, w tym:

- układanie i porządkowanie zbiorów na półkach,

- oznaczanie zbiorów sygnaturami działowymi oraz obrazkowymi, zmiany folii,

- pomoc w wyszukiwaniu, udzielanie informacji Czytelnikom,

- pomoc w przygotowaniu zajęć dla dzieci (wycinanie elementów, gromadzenie materiałów potrzebnych do przeprowadzenia spotkań),

- pomoc przy organizacji imprez (pikniki, turnieje, obchody świąt, np. Dzień Dziecka, Tydzień Bibliotek, Ogólnopolski Tydzień Czytania i in.)

**Uwaga: W żadnym z oddziałów Biblioteki Wolontariusz nie ma dostępu do danych osobowych Czytelników, nie zawiera z Czytelnikami transakcji finansowych.**

1. Wolontariusz ma prawo do zgłaszania własnych propozycji i inicjatyw.
2. Wolontariusz ma prawo do opieki Pracowników Biblioteki – wykwalifikowanych bibliotekarzy, którzy służą pomocą w przypadku problemów z nauką szkolną.
3. Wolontariusz dba o majątek powierzony mu przez Bibliotekę do wykonywania zadań (np. sprzęty biurowe, sprzęt komputerowy). Wszelkie zauważone usterki zgłasza Opiekunowi Wolontariatu.
4. Wolontariusz jest zobowiązany sumiennie wykonywać podjęte zadania. Powinien także dokładać należytej staranności w trakcie wykonywania swoich zadań w stosunku do osób fizycznych, na rzecz których świadczy swoją pomoc.
5. Wolontariusz swoim postępowaniem dba o dobre imię placówki.
6. Wolontariusz uczący się w trybie dziennym ma prawo do podejmowania pracy popołudniami, w wymiarze nie utrudniającym nauki w szkole i pomocy w domu - nie więcej niż 12 godzin tygodniowo.
7. Wolontariusz jest zobowiązany przestrzegać ustalonego indywidualnego grafiku pracy. Odstępstwo od grafiku należy zgłosić do Opiekuna Wolontariatu osobiście lub telefonicznie w dniu poprzedzającym bądź następnego dnia najpóźniej na godzinę przed planowaną w danym dniu godziną rozpoczęcia pracy.
8. Wolontariusz uczący się jest obowiązany do dostarczenia wypełnionego przez Rodziców / Opiekunów Prawnych, Szkołę / Uczelnię **Kwestionariusza Wolontariusza Biblioteki Publicznej w Ożarowie Mazowieckim** (w zał.).
9. Wolontariusz w trakcie lub po zakończeniu świadczenia na rzecz Biblioteki może zażądać wydania pisemnego zaświadczenia o wykonywaniu pracy na zasadzie wolontariatu, zawierającego informacje o tym, co robił w ramach swoich obowiązków oraz jakie zdobył doświadczenie.
10. Na prośbę Wolontariusza Biblioteka może wystawić pisemną opinię o wykonywanej pracy. Opinia różni się od zaświadczenia tym, że oprócz opisu świadczenia, jakie wykonywał Wolontariusz, zawiera ocenę jego pracy oraz postawy i predyspozycji zawodowych.

**KWESTIONARIUSZ WOLONTARIUSZA**

**BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ W OŻAROWIE MAZOWIECKIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ (IMIONA), NAZWISKO** |  |
| **IMIONA RODZICÓW** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA (dokładny adres)** | ……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………. |
| **WYKSZTAŁCENIE****Osoby uczące się – NAZWA, ADRES SZKOŁY** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **DANE KONTAKTOWE (adres, tel.) RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH****(w przypadku osoby niepełnoletniej)** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**WYPEŁNIA RODZIC / OPIEKUN PRAWNY:**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko …………………………………………. świadczyło pracę wolontariacką na rzecz Biblioteki Publicznej w Ożarowie Mazowieckim na warunkach określonych w Prawach i Obowiązkach Wolontariusza.

 ………………………………………………………………………

 (data i podpis)

**WYPEŁNIA SZKOŁA:**

Nazwa, adres Szkoły ………………………………………………………………………..

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

Telefon ……………………………

Imię, nazwisko Wychowawcy klasy………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na świadczenie pracy wolontariackiej przez ucznia naszej Szkoły …………………………………………………. .

Biblioteka może mu pomóc w trudnościach w nauce następujących przedmiotów: …………………………………………………………

Uczeń wykazuje zdolności w kierunku: ……………………………………………………

Uczeń jest …………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………

 (data i podpis Wychowawcy klasy) (data i podpis Wychowawcy klasy)