



| | | |
|--|--|-----------------------------|
| LOMAKKEEN VASTAANOTTOPÄIVÄ (vastaanottaja täyttää) | | ___ / ___ 20__ |
| Vapaaehtoisen tiedot | Sukunimi ja etunimet | Syntymäpäivä |
| | Lähiosoite | Postinumero- ja toimipaikka |
| | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
| Koulutus | Olen käynyt vapaaehtoistoiminnan kurssin/koulutuksen <input type="checkbox"/> *kyllä <input type="checkbox"/> ei | |
| | *Kurssin/koulutuksen järjestäjä, osallistumisvuosi | |
| Vapaaehtoistyön toteutuspaikka <input type="checkbox"/> 1. Palvelutalo, nimi: <input type="checkbox"/> 2. Yksityishenkilö | | |
| | 1. Palvelutalo | |
| | Yhteyshenkilön etu- ja sukunimi | Ammattinimike |
| | Toimitilan osoite | Postinumero- ja toimipaikka |
| | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
| | 2. Yksityishenkilö | |
| | Sukunimi ja etunimet | Syntymäpäivä |
| | Lähiosoite | Postinumero- ja toimipaikka |
| | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |
| | Lähiomainen | Puhelinnumero |
| Salassapito | <input type="checkbox"/> Olemme perehtyneet salassapitosopimuksen sisältöön (liite 1) | |
| Vakuutus | Minulla on vapaaehtoistoimijan vakuutus <input type="checkbox"/> *kyllä <input type="checkbox"/> ei | |
| | *Vakuutuksen maksajataho | |
| Luvat vapaaehtoinen täyttää | Minua saa kuvata toiminnassa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | |
| | Kuviani saa käyttää toimintaan liittyvässä tiedotuksessa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | |
| | Voin esiintyä julkisesti toimintaan liittyvissä lehtijutuissa ym. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei | |

Vapaaehtoisen kanssa sovitut tehtävät

| | | |
|--|----------------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Yhteystiedot ongelma- tilanteessa | Sukunimi ja etunimet | Sukulaissuhde/muu yhteys |
| | Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |

Laadukas ja luotettava vapaaehtoistyö edellyttää vaitiolovelvollisuutta sekä autettavia koskevissa asioissa että viranomaisyhteistyön kautta saatujen salassapidettävien tietojen osalta. Salassapitovelvollisuus sitoo osapuolia myös vapaaehtoistyön päättymisen jälkeen.

Vapaaehtoistyön sopimuksen liite 1

Tämän sopimuksen allekirjoittaneet sitoutuvat suojaamaan niin palveluntarjoajan, palvelun käyttäjän tai käyttäjien, kuin vapaaehtoisen yksityisyyttä, sekä noudattamaan toiminnassaan suomen lakia. Tämän lomakkeen sisältämiä henkilötietoja käytetään ainoastaan vapaaehtoistyön mahdollistamiseksi. Henkilötietoja säilytetään lakisääteisten velvoitteiden mukaisesti. Tietoihin voi liittyä useita eri säilytysaikoja. Henkilötietoja siirretään edelleen vain lain niin vaatiessa tai allekirjoittaneiden luvalla.

SOPIMUKSEN VOIMASSAOLOAIKA

- 1) Sopimus on voimassa toistaiseksi
- 2) Sopimuksen voi molemmin puolin päättää ilmoittamalla siitä kirjallisesti toiselle osapuolelle ilman määräaikaa
- 3) Mikäli toinen osapuoli tahallisesti tai huolimattomuudesta merkittävästi rikkoo tai laiminlyö tätä sopimusta tai menettelee olennaisesti sen ehtojen vastaisella tavalla, voi toinen osapuoli kirjallisella ilmoituksella purkaa sopimuksen päättymään välittömästi.

Tätä sopimusta on laadittu kaksi (2) kappaletta, yksi kullekin osapuolelle.

Lisäksi sopimuksesta toimitetaan kopio Hyvinkään kaupungille vapaaehtoisen vakuutuksen voimaan saattamiseksi: Hyvinkään Kaupunki, Sivistystoimi/Vapaaehtoistoiminta os. PL 86 / Kankurinkatu 4-6 05801 Hyvinkää. Hyvinkään kaupunki säilyttää tietoja lain edellyttämällä tavalla, lisätietoa hyvinkaa.fi/muut-sivut/tietosuoja/.

**Päiväys ja
allekirjoitukset**

Paikka

Päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Paikka

Päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys