Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

на безвозмездное выполнение волонтёром работ

и (или) оказание услуг в интересах благополучателя

г. Москва «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Некоммерческая организация «Фонд содействия археологии», именуемая в дальнейшем «Благополучатель», в лице заместителя Президента Фонда Мочешникова Евгения Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Волонтёр Артезианской археологической экспедиции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, именуемый(ая) в дальнейшем «Волонтёр», именуемые в дальнейшем при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий договор (далее «Договор») о следующем:

1. ТЕРМИНОЛОГИЯ

1.1. Волонтёр – физическое лицо, осуществляющее благотворительную или иную деятельность в форме безвозмездного выполнения работ, оказания услуг (волонтёрская деятельность).

1.2. Благополучатель – лицо, в чьих интересах осуществляет свою безвозмездную деятельность Волонтёр.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему Договору Волонтёр, в целях осуществления благотворительной деятельности, безвозмездно выполняет работы и (или) оказывает услуги в интересах Благополучателя.

2.1.1. Волонтёр принимает участие в археологических работах, а также топографо-геодезических работах на археологическом памятнике при обеспечении археологических исследований.

2.1.2. Волонтёр принимает участие в археологических разведках, работает на раскопе или задействован на хозяйственных работах внутри лагеря Артезианской археологической экспедиции (кухня, хозяйственный двор и т.д.).

2.2. Волонтёр выполняет работы и (или) оказывает услуги лично по следующему адресу: Республика Крым, Ленинский район, п. Чистополье, урочище Артезиан.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Волонтёр обязуется:

3.1.1. Качественно и в срок выполнять работы, установленные настоящим Договором.

3.1.2. Строго соблюдать распорядок дня и все правила, установленные при проживании в полевом лагере Артезианской археологической экспедиции.

3.1.3. Выполнять все требования по технике безопасности при работе на археологическом памятнике, в климатических и природных условиях степного Крыма, соблюдать санитарный режим в связи с противодействием новой короновирусной инфекции (COVID-19) немедленно сообщать руководству ААЭ о любых недомоганиях, плохом самочувствии, проявлении признаков ОРВИ и повышенной температуры, иметь при себе защитную маску, антисептик, перчатки.

3.1.4. Бережно относиться к имуществу Благополучателя.

3.1.5. Не разглашать сведения, носящие конфиденциальный характер.

3.1.6. Не выносить, не присваивать, не обменивать, не продавать археологические находки.

3.1.7. В срок не менее 3-х дней уведомлять Благополучателя в случае невозможности выполнения работ, указанных в п.п. 2.1.1 и 2.1.2 настоящего Договора;

3.1.8. Быть трезвым, не употреблять алкоголь, психоактивные, наркосодержащие и токсичные вещества, испорченные или просроченные лекарства и продукты, сырую воду;

3.2. Благополучатель обязуется:

3.2.1. Извещать Волонтёра в срок не позднее 5-и дней до момента начала выполнения работ, указанных в п.п. 2.1.1 и 2.1.2 настоящего Договора.

3.2.2. Создать условия для безопасного и эффективного выполнения Волонтёром взятых на себя обязательств.

3.2.3. В необходимых случаях выдавать Волонтёру доверенность на право действовать от имени и в интересах Благополучателя.

3.2.4. Обеспечить Волонтёра питанием во время нахождения в лагере Артезианской археологической экспедиции.

3.3. Волонтёр вправе:

3.3.1. Принимать меры по получению дополнительной и повышению имеющейся квалификации, но не в ущерб заявленной в настоящем Договоре деятельности.

3.3.2. Получать информацию о деятельности и истории Благополучателя.

3.3.3. Получить от Благополучателя письменный отзыв о своей деятельности.

3.4. Благополучатель вправе:

3.4.1. Получить от Волонтёра необходимые для выполнения работ и (или) оказания услуг по настоящему Договору документы, касающиеся его квалификации; если требуется, то сведения о состоянии здоровья и рекомендации других лиц;

3.4.2. Получить от Волонтёра в случае повреждения или уничтожения им имущества ААЭ денежной компенсации или замены повреждённого или утраченного имущества ААЭ на равноценное.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА И ЕГО РАСТОРЖЕНИЕ

6.1. Настоящий Договор заключается на основании Заявления волонтера (Приложение №1 к настоящему Договору), вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до «30» сентября 2021 г.

6.2. Настоящий Договор будет считаться исполненным при выполнении Сторонами взаимных обязательств.

6.3. Настоящий Договор может быть прекращен или расторгнут по инициативе любой из Сторон с предварительным письменным уведомлением другой Стороны за 3-и дня.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| **Волонтёр**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Некоммерческая организация**  **«Фонд содействия археологии»** |
| Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Регистрация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 101000, Россия, г. Москва,  ул. Мясницкая 17, стр.1  ИНН 7708196554  КПП 770801001  ПАО «РОСБАНК» г. Москва,  р/с № 40703810197870000004,  к/с № 30101910000000000256,  БИК 044525256 |
| Контактный тел./факс, e-mail:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Контактный тел./факс:  +7-495-655-01-64, buh-rsva@mail.ru |
| Волонтёр | Президент Фонда |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | /Е.Н. Мочешников/ |

(подпись) (ФИО)

М.П. М.П.

Экземпляр договора мною получен «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (подпись)

(ФИО)

**Приложение №1 к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на безвозмездное выполнение волонтёром работ**

**и (или) оказание услуг в интересах благополучателя**

Начальнику ААЭ МПГУ,

д.и.н., проф. Н.И. Винокурову

ЗАЯВЛЕНИЕ ВОЛОНТЕРА

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., число, месяц и год рождения, место работы или учебы)

прошу принять меня в состав Артезианской археологической экспедиции в Крыму на летний период. По состоянию здоровья работа в ААЭ в Крыму мне не противопоказана (медицинская справка прилагается).

С условиями проезда в ААЭ, пребывания и проживания на полевой экспедиционной базе, техникой безопасности во время работ ААЭ ознакомлен(а) и согласен (согласна).

Сообщаю, что за последние 30 дней до заезда в ААЭ не имел контактов с больными ОРВИ и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19); повышенной температуры тела не было, ОРВИ и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) не болел.\*

Обязуюсь выполнять все требования по технике безопасности при работе на археологическом памятнике, в климатических и природных условиях степного Крыма, соблюдать санитарный режим в связи с противодействием новой короновирусной инфекции (COVID-19), немедленно сообщать руководству ААЭ о любых недомоганиях, плохом самочувствии, появлении признаков ОРВИ и повышенной температуры; иметь при себе защитную маску, антисептик, перчатки.

Я предупрежден(а) о категорическом запрещении выноса с места раскопок находок и оборудования или их присвоении, сокрытии, перевозке, обмене, покупке или приобретении артефактов у третьих лиц, о запрещении самовольных раскопок и использовании незарегистрированных в установленном Законом порядке специальных поисковых приборов (металлодетекторов, георадаров и пр.).

В случае грубого нарушения мною правил распорядка и режима ААЭ, по решению администрации ААЭ, я буду исключен(а) из состава ААЭ1.

*Паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Полный почтовый домашний адрес:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Контактные телефоны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Все данные сообщены добровольно, достоверно, без принуждения, использование личных данных в соответствие с Законодательством РФ разрешаю.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

1  Без возврата добровольного взноса (для участников на самообеспечении).

\*актуально в случае отсутствия справки о прививке

**Приложение №2 к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на безвозмездное выполнение волонтёром работ**

**и (или) оказание услуг в интересах благополучателя**

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**РАБОТНИКУ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку Некоммерческой организацией «Фонд Содействия Археологии» (далее Оператором) моих персональных данных, к которым относятся:

* паспортные данные;
* данные страхового Свидетельства государственного пенсионного страхования;
* документы об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировки, присвоении ученой степени, ученого звания (если таковые имеются);
* анкетные данные, предоставленные мною при поступлении на работу или в процессе работы (в том числе – автобиография, сведения о семейном положении работника, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев);
* данные иных документов, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при заключении договора или в период его действия;
* данные договора и соглашений к нему;
* данные кадровых приказов о моем приеме, переводах, увольнении;
* данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, повышения квалификации, результатов оценки и обучения;
* фотография;
* иные сведения обо мне, которые необходимы для корректного документального оформления правоотношений между мною и Оператором.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

* корректного документального оформления правоотношений между мною и Оператором;
* обеспечения выполнения мною должностных обязанностей;
* предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
* предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании;
* обеспечения предоставления мне социального пакета.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и «Положением о защите персональных данных работников», с которым я ознакомлен при подписании договора с Оператором.

Данное Согласие действует с момента заключения мною договора с Оператором и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /