Szerződésszám: ……………. /2020. Egészségügyi tevékenység ellátása

**MEGÁLLAPODÁS**

**önkéntes tevékenység ellátására**

mely létrejött egyrészről az **Országos Mentőszolgálat** (székhely: 1055 Budapest, Markó utca 22., képviselő: Dr. Buda Péter regionális igazgató Dél-dunántúli Régió, adószám: 15309989-2-41, bankszámlaszám: MÁK 10032000-01491687), mint Fogadó szervezet (a továbbiakban: **Fogadó szervezet**)

másrészről  **………………………………....................** (szül. hely és idő: …………………………………………….. a.n.: ………………………………………………………. l.c. ………………………………………………….. 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 önkéntesként 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, illetve a 9.) pontban feltüntetett szakmai felettest, illetve az általa kijelölt személyt illeti meg az utasítási jog.

5. Az Önkéntes feladatai:

* COVID 19 gyanús betegek mintavétele (VTM, gyorsteszt) és annak adminisztrációja, a mobil, valamint a statikus mintavételi pontokon

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

7. Önkéntes tevékenységet havi legfeljebb **240 órában** vállal azzal, hogy beosztás szerint legfeljebb napi 12 órában végzi a tevékenységet.

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: ***…………………………………………………………………… megyei vezető mentőtiszt*** 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.

A Felek hozzájárulnak ahhoz, hogy jelen szerződés a Fogadó szervezet Szerződéstárába feltöltésre kerüljön, továbbá a szerződés tartalmi elemei hozzáférhetővé váljanak és azokon célhoz kötött adatfeldolgozási tevékenységet végezhessenek a Fogadó szervezet arra feljogosított munkatársai. A személyes adatok adatfeldolgozásra átadásra kerülhetnek postázás céljából a Magyar Postának.

Felek a szerződés teljesítése során tudomásukra jutott adatokat jogszabály eltérő rendelkezésének hiányában harmadik félnek nem adhatják ki, azokat csak a jelen szerződés teljesítéséhez szükséges terjedelemben kezelhetik. Felek ennek megtartásáról a feladatok ellátásában közreműködő munkatársai tekintetében is kötelesek gondoskodni.

Az Önkéntes a jelen szerződés teljesítésével összefüggésben tudomására jutott üzleti és egyéb titkot, személyes és egészségügyi adatokat – különös tekintettel a Fogadó szervezet által ellátott betegek egészségügyi adataira – és más hasonló információt köteles bizalmasan kezelni, azokat kizárólag a szerződés teljesítéséhez használhatja fel.

Az Önkéntes kötelezettséget vállal arra, hogy a tudomására jutott a Fogadó szervezettel kapcsolatos személyes adatot, üzleti és egyéb titkot az önkéntes jogviszony megszűnése után is megőrizi. Az Önkéntes titoktartási kötelezettsége jelen szerződés időbeli hatályától független és a szerződés megszűnését követően is fennmarad.

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

13. Felek megállapodnak abban, hogy a jelen megállapodást **2020…………………………….** napjától **2020.12.31.** 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., illetve a Fogadó szervezet Közérdekű önkéntes tevékenységről szóló szabályzatának rendelkezései az irányadók.

Az Önkéntes a szerződés aláírása előtt megismerte a Fogadó szervezet Közérdekű önkéntes tevékenységről szóló szabályzatát, a benne foglaltakat tudomásul vette.

18. Fogadó szervezet tudomással bír arról, hogy az Önktv. 3. § (4) bekezdés rendelkezése értelmében felelősségbiztosítási szerződésének az Önkéntes tevékenységére is ki kell terjednie, továbbá a 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.

………………………………………, 2020…………………………..

………………………………………. …………..…………………………………

Önkéntes Dr. Buda Péter

regionális igazgató

**Jogi és Igazgatási Osztály által jóváhagyott sablon!**

Pénzügyi ellenjegyzés:

……………………………………….

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: …………………………………………………….

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

Tevékenység végzésének helye: ………………………………….. Megyei Mentőszervezet

……………………………………

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 tevékenységemet fokozattan veszélyes környezetben fogom végezni.

………………………………….., 2020……………………………………..

………………………………………………………….

Önkéntes