ДОГОВОР О БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

г. _____ «__» _____ 20___г.

Межрегиональная общественная организация "Ассоциация профессиональных доул", в лице директора Безрукова И.Г., действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданка РФ _____, _____ года рождения, паспорт №_____, зарегистрированная по адресу: _____, именуемая в дальнейшем "Доброволец", с другой стороны, заключили настоящий договор о безвозмездной добровольческой деятельности в интересах Организации о нижеследующем:

1. Права и обязанности сторон.

1.1 Доброволец принимает на себя обязательства по оказанию информационной, эмоциональной и физической поддержки, а также психологической помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовой период, находящимся в медицинской организации, по полису Обязательного медицинского страхования (ОМС).
Доброволец обязуется:
а) Качественно и в срок предоставлять отчет о своей деятельности по требованию ответственного лица Организации;
б) Не разглашать сведений, имеющих конфиденциальный характер.
в) Предоставлять по просьбе Организации информацию о своей деятельности в рамках настоящего Договора.
г) В срок предоставлять актуальные данные о медицинских обследованиях, позволяющих присутствовать на территории медицинской организации.
д) Соблюдать этический кодекс доулы (Приложение №1 к настоящему Договору);
е) Во время осуществления волонтерской деятельности на территории медицинского учреждения носить бейдж с указание Фамилии, Имени и фотографией.
ж) Соблюдать санитарно-эпидемиологический режим медицинской организации.
з) Соблюдать моральные, культурные, религиозные и этические ценности, не допускать ущерба психологическому и физическому состоянию пациенток медицинской организации.
и) Уведомлять Организацию о перенесенных и выявленных инфекционных заболеваниях, препятствующих непосредственному контакту с пациентками медицинской организации.

1.2. Организация по отношению к Добровольцу принимает на себя следующие обязательства:
а) Создать условия для эффективной деятельности Добровольца;
б) Проводить инструктаж при начале волонтерской деятельности и по необходимости в дальнейшем;
в) Предоставить Добровольцу доступ в медицинскую организацию;
г) Назначить лицо, ответственное за решение возникающих у Добровольца вопросов.
1.3. Доброволец вправе:
а) посещать мероприятия, проводимые Организацией;
б) получать информацию о деятельности и истории Организации;
в) получить от Организации письменный отзыв о своей деятельности.
1.4. Организация вправе:
а) получать от Добровольца необходимые для осуществления добровольческой деятельности по договору документы, касающиеся его квалификации, и, если требуется, рекомендаций других лиц;
б) предоставлять личные данные Добровольца сотрудникам медицинской организации;
в) проверять качество деятельности Добровольца;

г) Отстранить от работы и закрыть доступ в медицинскую организацию в случае нарушений пункта 1.1. настоящего Договора.

2. Срок действия договора.

Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами взятых на себя обязательств по Договору.

3. Расторжение договора.

Расторжение договора может происходить по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны не менее чем за 5 (пять) рабочих дней.

Спорные вопросы разрешаются в порядке, установленном законодательством РФ.

4. Дополнительные условия.

Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. Реквизиты сторон:

Организация:	**Доброволец:**
Наименование: МОО «АПД» Юридический адрес: 105425, г.Москва, ул. Белякова, 13 Фактический адрес: 105425, г.Москва, ул. Белякова, 13 e-mail: doularussia@gmail.com Телефон: Факс: Мобильный телефон: ____ (лица по региону) ИНН 7719472492 КПП 771501001 Наименование банка: ПАО СБЕРБАНК БИК 044525225 Р/С 40703810938000008141 К/С 30101810400000000225 ОГРН 1177700015173	ФИО: Паспорт: Адрес регистрации: Место жительства: Email: Телефон:

Подписи сторон:

Организация Доброволец

_____/Берукова И. Г./ _____/ /