

Załącznik nr 3 do Regulaminu „Banku Czasu” działającego w MGOPS w Busku-Zdroju

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Busko-Zdrój,

.....

.....
(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i zobowiązuję się przestrzegać zasad, zakazów i zaleceń oraz standardów bezpłatnej wymiany usług zawartych w regulaminie „Banku Czasu” w MGOPS w Busku-Zdroju, którego celem jest pomoc we wzmocnieniu nieformalnego systemu pomocy rodzinie, sąsiadom, lokalnej społeczności poprzez świadczenie bezpłatnej wymiany usług na rzecz innej osoby, która zgłosiła swój udział do programu „Bank Czasu”.

Wobec powyższego przyjmuję do wiadomości następujące informacje:

1. „Bank Czasu” pośredniczy w wymianie usług pomiędzy członkami, telefonicznie, w trakcie spotkań uczestników lub poprzez udostępniane katalogu usług;
2. „Bank Czasu” nie bierze odpowiedzialności za ewentualne szkody wynikłe w trakcie wymiany;
3. „Bank Czasu” nie pokrywa kosztów związanych z wykonaniem usługi (paliwo, dojazd, materiały, części itp.). Koszty pokrywa usługobiorca, który musi być poinformowany o nich przed podjęciem decyzji o zleceniu danej usługi. Czas trwania i zakres usługi uzgadniany jest pomiędzy oferującym i potrzebującym.
4. Zobowiązuję się również do poinformowania Koordynatora/ Kierownika Działu Aktywizacji i Integracji Dzieci i Młodzieży oraz Seniorów o przypadku zaistnienia szkody celem wyjaśnienia okoliczności jej powstania oraz ustalenia, czy nie doszło do naruszenia zasad zawartych w regulaminie „Banku Czasu”.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)