



Gladsaxe Handicapcenter/Cathrinegården Frivilligkontrakt

Aftale mellem frivillig hjælper og frivilligkoordinator for frivillige på Gladsaxe Handicapcenter og Cathrinegården

Niels Brix-Thomsen, telefonnr. XXXX, email: XXXX og

Navn: _____ Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Tlf: _____ Mobil _____ E-mail: _____

Straffeattest er godkendt

Opgaver som den frivillige ønsker at tage del i:

- Hjælper i mandagsklubben Oasen (billedmalerier og forskelligt håndarbejde)
- Hjælper med motions- og dansehold som _____
- Hjælper med IT på brugerniveau
- Hjælper på udflugter/indkøb ad hoc
- Hjælper til oppyntning ved højtider / festlige arrangementer ad hoc
- Hjælper til arrangementer, såsom fester, loppemarked m.m
- Hjælper med håndarbejde som _____
- Hjælper med gåture
- Hjælper med løbeture el. fx fodbold, badminton
- Hjælper med _____

Tilknyttet begge matrikler el. kun det ene sted? _____

Primær kontaktperson: _____

Hvilke dage kan der hjælpes: _____ Tidsrum: _____

Kan du tilkaldes: _____

Jeg er indforstået med, at jeg som frivillig;

- giver besked ved fravær og sygdom, meddeler hvis jeg skifter adresse, telefonnr. mv
- har tavshedspligt og ikke må videregive oplysninger om borgerne/personale.
- skal forholde mig neutral i forhold til partipolitik og etnisk- og religiøse holdninger.
- ikke må modtage gaver, arv og penge fra borger.
- ikke må håndtere medicin, penge eller påtage mig andres lønnede arbejde eller udføre opgaver, som er offentligt lovbestemte forpligtelser.
- ikke er omfattet af Gladsaxe Handicapcenter og Cathrinegårdens forsikringer, med undtagelse af buskørsel
- bærer navneskilt
- overholder stedets regler som fx alkohol- og rygeregler

Dato:

Underskrift frivillig:

Underskrift GHC/CATH:
