

## EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

Intézmény neve: **Szentendrei Mórícz Zsigmond Gimnázium,**  
Intézmény címe: 2000, Szentendre, Kálvária u. 16. (OM-azonosító: 032 555)  
Képviselő neve: **Kerezi Csaba,** intézményvezető

Az intézmény törvényes képviselője kijelentem, hogy a Szentendrei Mórícz Zsigmond Gimnázium tanulóinak közösségi szolgálattal kapcsolatos tevékenységének megvalósítására, a 20/2012. (VIII.31.) EMMI-rendelet (továbbiakban Rend.) 45. pontjában szabályozott módon, együttműködési megállapodást köt az alábbi szervezettel:

**Együttműködő szervezet neve:** .....

Nyilvántartási száma: .....

Szervezet címe: .....

Képviselő neve: .....

Kapcsolattartó neve: .....

Kapcsolattartó elérhetősége (telefon, e-mail):.....

- Együttműködő szervezet kijelenti, hogy a Rend. 45. pontjában megnevezett tevékenységi területen, a Rendeletben szabályozott módon, közösségi munkalehetőség biztosításával segíti a köznevelési intézmény tanulóinak közösségi szolgálatának teljesítését.
- Együttműködő szervezet az aláírással együtt kijelenti, hogy az együttműködési lehetőséget egy adott tanévben minimálisan három fő számára biztosítja.
- Együttműködő szervezetek a megállapodás kapcsán a GDPR rendelkezései szerinti adatkezelési megállapodást kötnek.

Az együttműködés elsődleges célszervezetei a **nonprofit szervezetek** és/vagy **köznevelési, közművelődési feladatot ellátó szervezetek** és/vagy **civil szervezetek**. A Szentendrei Mórícz Zsigmond Gimnázium egyéni vagy társas vállalkozásokkal csak kivételes esetben köt közösségi szolgálatra irányuló együttműködési megállapodást. Amennyiben az együttműködő partner egyéni vagy társas vállalkozás, jelen megállapodás aláírásával tudomásul veszi, hogy az együttműködés körében megvalósítandó tevékenység nem köthető a vállalkozás alaptevékenységéhez, erről a tényről a Gimnázium további dokumentumokat kérhet.

### **Az együttműködés az alábbi, a Rend. 133. §-ában megnevezett, tevékenységre irányul:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> egészségügyi                   | <input type="checkbox"/> katasztrófavédelmi  |
| <input type="checkbox"/> szociális és jótékonyági       | <input type="checkbox"/> óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős területen folytatható tevékenység. |
| <input type="checkbox"/> oktatási                       |  |
| <input type="checkbox"/> kulturális és közösségi        |  |
| <input type="checkbox"/> környezet- és természetvédelmi |  |

Jelen Megállapodás időbeli hatálya a megállapodás aláírásának kezdetétől addig tart, amíg, bármely azt aláíró szervezet vissza nem vonja együttműködési szándékát. Az **intézmény** koordináló pedagógusát az intézményvezető bízza meg. Az **együttműködő szervezet** részéről a tanuló(k) mentorálását .....(név) végzi. **(Mentor megnevezése csak egészségügyi tevékenység esetén kötelező!)**

Kelt: Szentendre, 201. .... - n.