



SANDVIKEN

Volontäraftal

1. Volontärarbetare

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Epost: _____

Anhörig: _____

Anhörig telefon: _____

2. Förening där volontärarbete skall utföras

- Namn: MATAKUTEN Sandviken (Matkedjan Sandviken)
- Organisationsnummer: 802545–1777
- Besöksadress: Linggatan 23, 811 32 Sandviken
- Postadress:
- Kontaktperson: Ann Florén (Verksamhetsansvarig)
- Telefon: 0734-72 04 30
- Epost: ann@matakutensandviken.se

3. Volontärarbete

- Volontärarbetet omfattar de arbetsuppgifter som utförs under Matakutens dagliga drift.
- Verksamhetsansvarig eller ordinarie personal fördelar och leder arbetet.
- Volontären skall följa Matakutens riktlinjer, värderingar och policys.
- Volontären har olycksfallsförsäkring genom Arbetsgivaralliansen (se bilaga)
- Vid lån av arbetskläder skall dessa lämnas tillbaka när arbetet avslutas.
- Allt arbete på Matakuten omfattas av tystnadslöfte.

4. Tid

Detta avtal gäller tills vidare.

Ort: _____

Datum: _____

Underskrift Verksamhetsansvarig

Underskrift Volontär

Matakuten är en allmännyttig ideell förening som jobbar
mot hunger, för hållbarhet i Sandviken med omnejd