

**KARTA ZGŁOSZENIA DO PROGRAMU "KORPUS WSPARCIA SENIORÓW" NA ROK 2024
Moduł II - tzw. "opieka na odległość"**

Realizator

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach
Śląskich

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

ul.,
Siemianowice Śląskie, 41-.....

PESEL

Numer telefonu

DANE KONTAKTOWE CZŁONKÓW RODZINY/OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

Imię i nazwisko

Numer telefonu

OPIEKUN PRAWNY

Czy dla uczestnika Programu
został ustanowiony opiekun
prawny

TAK (należy podać imię i
nazwisko.....
.....
.....
.....)

NIE

OCENA SYTUACJI ŻYCIOWEJ UCZESTNIKA

Czy prowadzi Pan/Pani
samodzielnie gospodarstwo
domowe

TAK

NIE:
**Proszę podkreślić z kim jest
prowadzone gospodarstwo
domowe z:**
- żoną/mężem,
- rodziną np. dzieci, wnuki,
rodzeństwo,
- partnerem/ką

OCENA STANU ZDROWIA UCZESTNIKA

Mam problemy z samodzielnym funkcjonowaniem*	TAK	NIE
Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności *	TAK Posiadam: a)umiarkowany stopień niepełnosprawności b) znaczny stopień niepełnosprawności	NIE
Istotne informacje o stanie zdrowia dla służb ratunkowych/teleopieki (wypisać choroby np. sercowo-naczyniowe, cukrzyca, nadciśnienie, nowotwór obecnie leczony, alergie, astma, inne)**	

* **właściwe podkreślić**

** **należy wypisać w wykropkowanych miejscach schorzenia/choroby**

Oświadczenia

- a) Wyrażam chęć udziału w Programie Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2024 Moduł II
- b) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do Programu Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2024, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania
- c) Jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
miejscowość, data

.....
podpis kandydata lub opiekuna prawnego

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją
Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – Moduł II**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO, informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Szkolna 17.

Z Inspektorem ochrony danych można skontaktować się pod podanym numerem telefonu 32/765 62 47 oraz adresem e-mail iod@mops.siemianowice.pl.

Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g RODO w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w celu realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – Moduł II.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania ww. celu. Po upływie tego czasu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich. Po upływie okresu przechowywania i po uzyskaniu zgody dyrektora właściwego archiwum państwowego, dokumentacja niearchiwalna podlega brakowaniu.

Odbiorcami Pani\Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych lub innego instrumentu prawnego.

Podanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia jest konieczne do wzięcia udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – Moduł II.

Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej a także nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

.....
(czytelny podpis Seniora lub opiekuna prawnego)



Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr ORP.021.42.2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Siemianowicach Śląskich

**REGULAMIN REKRUTACJI
W PROGRAMIE
„KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” NA ROK 2024 - MODUŁ II - POPRAWA BEZPIECZEŃSTWA ORAZ
MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO FUNKCJONOWANIA W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSÓB STARSZYCH
PRZEZ DOSTĘP DO TZW. „OPIEKI NA ODLEGŁOŚĆ”.**

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin, określa zasady i warunki przyznawania pomocy w ramach Modułu II - poprawa bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych przez dostęp do tzw. „opieki na odległość”.
2. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich jest realizatorem programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024.
3. Udział w programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 odbywa się nieodpłatnie.
4. Okres realizacji programu: od dnia zawarcia umowy ze Śląskim Urzędem Wojewódzkim do dnia 31.12.2024r.

§ 2

DEFINICJE

1. **Program** – oznacza program „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024, ogłoszony przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej.
2. **Realizator** – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich.
3. **Senior** – osoby w wieku 60 lat i więcej, które mają problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzące samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkające z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia
4. **Uczestnik programu** – osoba zakwalifikowana do programu, spełniająca warunki określone w regulaminie.
5. **„Opieka na odległość”** – forma sprawowania opieki nad osobami starszymi, chorymi, po przebytych zabiegach medycznych, z niepełnosprawnościami, którzy czasowo lub na stałe wymagają wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
6. **„Opaska lub inne urządzenie bezpieczeństwa”** – wielofunkcyjne urządzenie z funkcją telefonu, ratujące życie.

§ 3

POMOC ŚWIADCZONA W ZAKRESIE PROGRAMU

1. W ramach programu świadczone będą całodobowe usługi teleopieki, przez którą należy rozumieć udzielenie natychmiastowej pomocy w momencie zaistnienia zagrożenia utraty życia, zdrowia i bezpieczeństwa. Usługa monitoringu prowadzona przez wyspecjalizowane centrum teleopieki, gdzie w systemie całodobowym (24h/7) odbywa się odbiór alertów wysyłanych z opaski bezpieczeństwa.
2. Po odebraniu zgłoszenia dyspozytor (np. ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka) podejmuje decyzje o sposobie udzielenia pomocy seniorowi. W zależności od sytuacji może on zapewnić wsparcie emocjonalne, poprosić o pomoc kogoś z jego najbliższego otoczenia (rodzinę, sąsiadów, opiekunów), poprosić o interwencję pracownika ośrodka pomocy społecznej/ centrum

usług społecznych (np. pracownika socjalnego czy opiekunkę środowiskową) lub wezwać służby ratunkowe.

3. Odbiorcami programu są osoby w wieku 60 lat i więcej, które mają problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzące samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkające z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia.
4. Każdy uczestnik programu otrzyma nieodpłatnie kompletny zestaw, zawierający: opaskę lub inne urządzenie bezpieczeństwa na nadgarstek/rękę, ładowarkę, zasilacz, instrukcję w języku polskim, z skonfigurowaną, aktywną kartą SIM i usługą teleopieki.
5. W momencie nagłego, nieprzewidzianego zagrożenia życia uczestnik programu uruchamia guzik alarmowy, znajdujący się na opasce. Po wysłaniu sygnału SOS, urządzenie łączy się z dyspozytorem (ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka), który podejmuje decyzję o sposobie udzielenia pomocy seniorowi.
6. Opaska bezpieczeństwa stanowi własność Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich i zostaje użyczona uczestnikowi na czas realizacji programu.
7. Uczestnik odpowiada za opaskę bezpieczeństwa. W przypadku jej utraty lub umyślnego jej uszkodzenia użytkownik opaski ma obowiązek do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z urządzenia winę ponosi użytkownik, który pokrywa wszystkie koszty związane z ewentualną naprawą sprzętu.
8. Uczestnik zobowiązuje się do nieprzekazywania/nieudostępniania urządzenia osobom trzecim.
9. W przypadku zniszczenia lub utraty urządzenia uczestnik zobowiązany jest do zwrotu środków finansowych związanych z zakupem urządzenia.
10. Uczestnik nie ponosi żadnej odpowiedzialności w przypadku awarii opaski bezpieczeństwa spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.
11. W przypadku rezygnacji uczestnika programu opaska zostaje przekonfigurowana i przekazana do użytku kolejnej osobie kwalifikującej się do udziału w programie.

§ 4

WARUNKI UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

1. Do Programu zostaną zakwalifikowane osoby zamieszkujące w Siemianowicach Śląskich, mające ukończone co najmniej 60 lat. W pierwszej kolejności rekrutowane będą osoby spełniające poniższe dodatkowe kryteria:
 - a) są osobami samotnie zamieszkującymi;
 - b) posiadają znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności.
2. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w programie składają następujące dokumenty:
 - a) „Kartę zgłoszenia seniora”.
 - b) Klauzulę informacyjną na przetwarzanie danych osobowych.

§ 5

ZASADY NABORU DO PROGRAMU

2. Przed przystąpieniem do programu uczestnik, zobowiązany jest prawidłowo wypełnić i dostarczyć kartę zgłoszeniową do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17, pokój 3.
3. Dokumenty zgłoszeniowe muszą być wypełnione czytelnie i podpisane własnoręcznym podpisem przez osobę ubiegającą się o udział w programie lub przez opiekuna prawnego.
4. W przypadku stwierdzenia, że dokumenty zgłoszeniowe nie spełniają warunków formalnych, osoba ubiegająca się o udział w programie zostanie wezwana do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. W przypadku nieuzupełnienia dokumentacji wniosek w/w osoby zostanie odrzucony.

5. Po zakończonym procesie naboru zgłoszeń do programu, zostanie utworzona lista osób zakwalifikowanych do programu oraz lista rezerwowa. Równoległe do listy uczestników zostanie utworzona lista osób rezerwowych, które będą miały szansę udziału w programie, gdy uczestnik z listy podstawowej zrezygnuje z udziału lub w wyniku zdarzeń losowych nie będzie mógł uczestniczyć w programie.
6. Informację o zakwalifikowaniu do udziału w programie zostanie przekazana telefonicznie.
7. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w programie.
8. Dane osobowe i dokumenty zgłoszeniowe uczestnika będą przetwarzane i archiwizowane w postaci papierowej z zachowaniem stosownych przepisów prawnych, dotyczących ochrony danych osobowych i archiwizacji.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich nie ponosi odpowiedzialności za szkody materialne i niematerialne związane ze świadczeniem usług teleopieki.
2. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.
3. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie.
4. Uczestnik programu oświadcza, że:
 - a) zapoznał/a się z Regulaminem uczestnictwa w programie i akceptuje jego warunki.
 - b) należy do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w programie „Korpus wsparcia seniorów” na rok 2024 – Moduł II.
 - c) potwierdza prawdziwość danych zawartych w karcie zgłoszenia.
4. Niniejszy regulamin wchodzi w życie zarządzeniem nr ORP.021-42/24 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich.