

Zarządzenie Nr 14/2022
Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach
z dnia 28 kwietnia 2022 r.
w sprawie wprowadzenia Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Programie osłonowym
„Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” na rok 2022

Na podstawie § 3 ust. 5 Statutu Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach ustalonego Uchwałą nr VI/63/19 Rady Miejskiej w Bobolicach z dnia 25 kwietnia 2019 r. ze zm. zarządzam co następuje:

§1. Wprowadzam Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Programie osłonowym „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice na rok 2022” - załącznik do niniejszego zarządzenia.

§2. Wykonanie zarządzenia powierzam Pani Halinie Michalak i Pani Ewie Skiersz.

§4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

SPECJALISTA
PRACY SOCJALNEJ

Dorota Tomczak
/przedstawiciel pracowników/

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bobolicach

.....
/Kierownik MGOPS/

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa
w Programie osłonowym
„Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” na rok 2022**

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin świadczenia usług „opieki na odległość”, zwany dalej Regulaminem, określa zasady i warunki przyznawania przez Gminę Bobolice usług „opieki na odległość” na rzecz seniorów przystępujących do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.
2. Świadczenie usług „opieki na odległość” odbywa się nieodpłatnie na podstawie umowy zawartej z uczestnikiem programu na okres od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r.

§ 2

Definicje

Użyte w Regulaminie pojęcia oznaczają:

- Program – oznacza Program osłonowy „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” na rok 2022, realizowany przez Gminę Bobolice.
- Uczestnik – osoba, która została zakwalifikowana do programu zgodnie z zasadami określonymi w ramach niniejszego regulaminu.

§ 3

Pomoc świadczona w zakresie Programu

1. W ramach programu świadczone są usługi „opieki na odległość”, czyli całodobowy domowy system wsparcia Uczestników przez teleopiekunów, którzy pracują w centrum teleopieki w pełnej gotowości do odebrania sygnału alarmowego od podopiecznego.
2. Uczestnicy otrzymują nieodpłatnie monitorującą stan zdrowia opaskę bezpieczeństwa na nadgarstek z przyciskiem SOS z możliwością połączenia głosowego z centrum teleopieki wraz z instrukcją
3. Po otrzymaniu sygnału, teleopiekunowie organizują pomoc adekwatną do sytuacji danej osoby.
4. Opaska bezpieczeństwa monitorująca stan zdrowia wyposażona jest w przycisk SOS z możliwością połączenia z centrum teleopieki oraz dodatkowe funkcje: przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS, detektor upadku, czujnik zdjęcia opaski, lokalizator GPS, funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami, funkcje monitorujące podstawowe czynniki życiowe (puls, saturacja).
5. Opaska bezpieczeństwa jest własnością Gminy Bobolice i zostaje użyczona Uczestnikowi na podstawie umowy o świadczenie usług „opieki na odległość” i użyczenia urządzenia niezbędnego do realizacji usługi w ramach Programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” na rok 2022
6. Warunkiem objęcia Uczestnika Programu całodobową teleopieką przez centrum teleopieki jest:
 - a) dostępność sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania Uczestnika,
 - b) noszenie opaski bezpieczeństwa monitorującej stan zdrowia na nadgarstku,
 - c) zapewnienie właściwego poziomu naładowania baterii.
7. Opaska monitorująca stan zdrowia służy do natychmiastowego poinformowania teleopiekuna przez przycisk SOS w celu wezwania pomocy, w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się z pracownikami centrum teleopieki, którzy udzielają adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy, w tym m.in. informują osoby wskazane do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, wzywają pogotowie ratunkowe lub inne służby ratunkowe, jeśli sytuacja tego wymaga.
8. W ramach Programu Uczestnik ma zapewnione:
 - a) podłączenie opaski monitorującej zdrowie do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z centrum teleopieki pod warunkiem, o którym mowa w ust. 6,
 - b) przeszkolenie grupowe lub indywidualne w zakresie obsługi opaski monitorującej stan zdrowia oraz prezentację działania systemu teleopieki,



- c) zapis i możliwość generowania raportu ze wskaźników mierzonych przez opaskę monitorującą stan zdrowia,
- d) całodobowy monitoring i rejestrację sygnałów alarmowych,
- e) możliwość kontaktu z pracownikami centrum teleopieki w sytuacjach zagrożenia zdrowia, życia lub złego samopoczucia.

§ 4

Warunki uczestnictwa w Programie

1. Program skierowany jest do seniorów wymagających wsparcia, których stan zdrowia może powodować zagrożenie życia, zdrowia lub bezpieczeństwa.
2. Osoby przystępujące do Programu obligatoryjnie muszą spełnić następujące warunki:
 - a) posiadać miejsce zamieszkania na terenie gminy Bobolice,
 - b) być osobą, która ukończyła 65 rok życia.
3. Oprócz kryteriów, o których mowa w ust. 2, ocenie będzie podlegać spełnianie poniższych warunków z uwzględnieniem ich wagi poprzez odpowiednią punktację:
 - a) osoby samotnie zamieszkujące - 10pkt
 - b) osoby zamieszkujące wspólnie z rodziną, jednak większość czasu spędzające same - 5 pkt
 - c) osoby pozostające w miejscu zamieszkania (nie wychodzące z domu) – 10 pkt
 - d) osoby o ograniczonych wyjściach z miejsca zamieszkania - 5 pkt
 - e) osoby posiadające aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - 10 pkt
 - f) osoby posiadające aktualne orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności - 7 pkt
 - g) osoby długotrwale lub przewlekłe chore - 5 pkt,
 - h) w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych w toku postępowania rekrutacyjnego, jest brana pod uwagę kolejność zgłoszeń.
4. Warunkiem uczestnictwa w programie jest zdolność do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniu, dostępność sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania uczestnika.
5. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie powinny zapoznać się z niniejszym regulaminem oraz udokumentować spełnienie warunków uczestnictwa poprzez złożenie dokumentów określonych w § 6 ust.3. zakwalifikowaniu osoby do udziału w Programie będzie decydować liczba uzyskanych punktów, a w przypadku jednakowej liczby punktów kolejność zgłoszeń.

§ 5

Warunki rozpoczęcia wsparcia

Warunkiem rozpoczęcia wsparcia jest:

- a) podpisanie przez uczestnika umowy o świadczenie usług „opieki na odległość” oraz dostarczenie dokumentów niezbędnych do objęcia Uczestnika usługą „opieki na odległość”.
- b) zapoznanie się Uczestnika z instrukcją obsługi przekazanego urządzenia.

§ 6

Zasady naboru do Programu

1. Warunkiem uczestnictwa w procesie naboru jest poprawne wypełnienie i dostarczenie dokumentów zgłoszeniowych do Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach, ul. Jedności Narodowej 13, od 27 kwietnia 2022 r. do 02 maja 2022 r.
2. Dokumenty należy składać osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej. Za datę wpłynięcia formularzy przyjmuje się datę wpływu poprawnie wypełnionych dokumentów do Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach
3. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie składają następujące dokumenty:
 - a) wniosek o przystąpienie do Programu według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
 - b) klauzulę informacyjną na przetwarzanie danych osobowych według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu.
4. Dokumenty zgłoszeniowe muszą być wypełnione czytelnie, na właściwym wniosku, w języku polskim i podpisane własnoręcznym podpisem osoby ubiegających się o udział w Programie lub jego przedstawiciela ustawowego.
5. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w Programie.

6. Kierownik Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach powołuje komisję kwalifikacyjną, której zadaniem będzie dokonanie wyboru uczestników Programu.
7. Komisja kwalifikacyjna kwalifikuje uczestników do Programu według zasad określonych w § 4 i 6 Regulaminu.
8. 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.
9. Po przeprowadzeniu naboru komisja kwalifikacyjna tworzy listę osób zakwalifikowanych do Programu oraz listę rezerwową.
10. Informacja na temat zakwalifikowania do Programu zostanie przekazana Uczestnikowi na piśmie lub za pośrednictwem telefonu.
11. Dane osobowe i dokumenty zgłoszeniowe Uczestnika będą przetwarzane i archiwizowane w postaci papierowej z zachowaniem stosownych przepisów prawnych, dotyczących ochrony danych osobowych i archiwizacji.
12. Z osobami, które zostały zakwalifikowane do Programu zostanie podpisana umowa o świadczenie usług "opieki na odległość" i użyczenie urządzenia według wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do Regulaminu.

§ 7

Obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik odpowiada za przekazaną mu do użytkowania opaskę monitorującą stan zdrowia. W przypadku jej utraty lub uszkodzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach.
2. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z urządzenia winę ponosi Uczestnik, który pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
3. W przypadku zawnionego całkowitego zniszczenia lub utraty urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
4. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytą opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej (przez którą rozumie się zdarzenie zewnętrzne niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia) lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Gmina Bobolice nie ponosi odpowiedzialności za szkody materialne i niematerialne związane ze świadczeniem usług „opieki na odległość” dla Uczestników Programu.
2. W przypadku śmierci Uczestnika Programu opaska zostaje przekonfigurowana i przekazana do użytku kolejnej osobie kwalifikującej się do udziału w Programie.
3. Gmina Bobolice zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie.
4. Zmiany niniejszego Regulaminu dokonywane są w trybie przewidzianym dla jego wprowadzenia.

Załączniki do niniejszego regulaminu:

1. Załącznik nr 1 Wniosek o przystąpienie do programu ośłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022;
2. Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna;
3. Załącznik nr 3 Umowa o świadczenie usług „opieki na odległość” i użyczenie urządzenia.


KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bobolicach

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Nr telefonu

**Wniosek o przystąpienie do programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów
w gminie Bobolice” na rok 2022**

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług „opieki na odległość” (teleopieki) w ramach Programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” na rok 2022, trwającego do 31 grudnia 2022 r.

Oświadczam, że:

1. Mieszkam na terenie gminy Bobolice, pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku: **TAK/NIE***
2. Ukończyłam/łem 65 rok życia: **TAK/NIE***
3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie: **TAK/NIE***
4. Jestem osobą zamieszkującą z innymi osobami, jednak większość czasu: spędzam sam/a w domu **TAK/NIE***
5. Pozostaję w miejscu zamieszkania (nie wychodzę z domu): **TAK/NIE***
6. Jestem osobą o ograniczonych możliwościach wyjściach z miejsca zamieszkania: **TAK/NIE***
7. Posiadam orzeczenie o:
 - znacznym stopniu niepełnosprawności **TAK/NIE***
 - umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **TAK/NIE***
8. Jestem osobą długotrwale lub przewlekłe chorującą: **TAK/NIE***

Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług „opieki na odległość” w ramach Programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” na rok 2022. Jestem osobą zdolną do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na opasce bezpieczeństwa.

.....
Podpis wnioskodawcy/ Przedstawiciela ustawowego

*Niepotrzebne skreślić



.....
/imię i nazwisko/

Bobolice,

.....
/adres zamieszkania/

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) – dalej zwane, jako „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach z siedzibą przy ul. Jedności Narodowej 13 w Bobolicach, 76-020 Bobolice tel.: 94 31 87 595, adres e-mail: mgops@bobolice.pl
- 2) Administrator wyznaczył Macieja Klimkowskiego jako Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem nr tel. 609025352, adresu email: iodo.mgops@bobolice.pl lub pisemnie na adres Administratora wskazany w punkcie 1.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia usługi wsparcia seniorom w wieku 65 lat i więcej przez świadczenie usług w zakresie określonym w programie osłonowym „Korpus Wsparcia Seniora w gminie Bobolice na rok 2022”, wynikających z potrzeb mieszkańców gminy Bobolice oraz poprawy bezpieczeństwa osób starszych oraz możliwości samodzielnego ich funkcjonowania w miejscu zamieszkania, poprzez zwiększanie dostępu do tzw. „opieki na odległość” lub teleopieki, w zakresie danych beneficjentów pozyskanych dla celów realizacji programu lub zlecenia udzielenia świadczenia w formie usługi wsparcia w ramach przedmiotowego wsparcia. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO, oraz art. 9 ust. 2 lit. i, w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 oraz art. 110 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.)
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, do czasu ustania celu ich przetwarzania, nie dłużej niż do 5 lat od dnia zaprzestania realizacji świadczenia zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2020 poz. 164 z późn. zm.)
- 5) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Pani/Pana dane osobowych nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych w celu rozpatrzenia wniosku jest niezbędne w przypadku ubiegania się o pomoc. Brak podania danych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości uzyskania świadczenia dotyczącego wniosku, z którymi Pani/Pan wystąpi.
- 9) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Umowa Nr

**o świadczenie usług „opieki na odległość” i użyczenia urządzenia niezbędnego
do realizacji usługi w ramach Programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów
w gminie Bobolice” na rok 2022**

zawarta w dniu2022 roku

pomiędzy:

Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Bobolicach, ul. Jedności Narodowej 13, 76 -020 Bobolice, reprezentowanym przez Panią Jolantę Stępień – Kierownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach na podstawie upoważnienia Burmistrza Bobolic, z dnia 22.03.2022 r. (Zarządzenie nr 50A/2022 Burmistrza Bobolic w sprawie upoważnienia Kierownika i pracownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach do realizacji zadań wynikających z Programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” – na rok 2022)

a

Panią/Panem

Zamieszkałym/am.....

PESEL.....

Zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest bezpłatne świadczenie usług „opieki na odległość” (teleopieki) na rzecz Uczestnika Programu wraz z przekazaniem do wyłącznego bezpłatnego używania monitorującej stan zdrowia opaski bezpieczeństwa na nadgarstek wraz z instrukcją obsługi, ładowarką oraz kartą SIM zwanymi dalej „Urządzeniem”.
2. Wartość Urządzenia wynosi 540,00 zł (słownie: pięćset czterdzieści zł).
3. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność Gminy Bobolice.

§ 2

Uczestnik oświadcza, że:

- a) nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług „opieki na odległość” (teleopieki),
- b) posiada dostęp do sygnału telefonii komórkowej w swoim miejscu przebywania / zamieszkania,
- c) nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przez niego z usług „opieki na odległość” (teleopieki),
- d) wszystkie dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w toku naboru do Programu, a także wszelkie złożone przez niego oświadczenia są zgodne z prawdą oraz nadal aktualne,
- e) zapoznał się z Regulaminem świadczenia usług „opieki na odległość” (teleopieki), oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując wszystkie ich postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

§3

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2022r.**

§4

Przekazanie Urządzenia potwierdzone będzie Protokołem zdawczo-odbiorczym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§5

1. Uczestnik zobowiązuje się do:

- a) korzystania z Urządzenia w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonego Urządzenia i utrzymania go w stanie technicznym jaki prezentuje w dniu jego wydania,

- b) nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Urządzeniu. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usunięcie karty SIM z Urządzenia pozbawia go możliwości kontaktu z centrum teleopieki a w konsekwencji braku możliwości udzielenia pomocy,
 - c) niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z centrum teleopieki w sytuacjach niewymagających natychmiastowej pomocy, jak również niestanowiących zagrożenia dla zdrowia oraz życia Uczestnika.
- 2. W przypadku utraty lub uszkodzenia Urządzenia, Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach, tel. 94 3187595.
 - 3. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Urządzenia winę ponosi Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
 - 4. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia, Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
 - 5. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.
 - 6. Uczestnik zobowiązuje się do nieprzekazywania Urządzenia osobom trzecim, jak również niewywożenia urządzenia poza terytorium Polski.
 - 7. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie usług „opieki na odległość” (teleopieki) odbywa się na terenie Polski, natomiast nie obejmuje usług poza krajem.
 - 8. W celu prawidłowej realizacji usług teleopiekuńczych Uczestnik zobowiązuje się do:
 - a) wypełnienia Karty Informacyjnej Pacjenta dotyczącej m. in. jego stanu zdrowia według wzoru udostępnionego przez Oferenta – świadczącego usługę „opieki na odległość” (teleopieki) stanowiącego do niniejszej umowy i dostarczenia jej do ww. Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach, w terminie do 3 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.
 - b) dostarczenia Klauzuli Informacyjnej dla Użytkownika i Opiekunów według wzoru udostępnionego przez Oferenta – świadczącego usługę „opieki na odległość” (teleopieki) stanowiącego do niniejszej umowy i dostarczenia do Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach w terminie do 3 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy. Uczestnik wyraża tym samym zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wskazanym w klauzuli informacyjnej przez Oferenta świadczącego usługę „opieki na odległość” (teleopieki).

§6

- 1. Korzystanie z usług teleopiekuńczych jest dobrowolne.
- 2. Odpowiedzialność Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach z tytułu nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzystania z Urządzenia jest wyłączona.
- 3. Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach nie ponosi odpowiedzialności:
 - a) za korzystanie z Urządzenia w sposób niezgodny z przeznaczeniem,
 - b) z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania Urządzenia,
 - c) w przypadku odłączenia Urządzenia z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika Urządzenia lub rozładowania Urządzenia w czasie świadczenia usługi,
 - d) w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika,
 - e) korzystania z Urządzenia przez inną osobę niż Uczestnik.
- 4. Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

§7

- 1. Umowa może zostać wypowiedziana w każdym momencie z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy winno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:
 - a) upływu okresu jej obowiązywania,
 - b) przerwania uczestnictwa w programie w związku ze zmianą zamieszkania Uczestnika poza gminę Bobolice,
 - c) objęcia Uczestnika stałą pomocą opiekuńczą – leczniczą (świadczoną m.in. przez Domy Pomocy Społecznej, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy),

- d) zgonu uczestnika,
 - e) rozwiązania lub wypowiedzenia umowy na zakup i dostawę opasek bezpieczeństwa monitorujących stan zdrowia wraz z kompleksową usługą całodobowo centrum teleopieki w ramach Programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” na rok 2022.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach trybie natychmiastowym w następujących okolicznościach:
- a) naruszenia przez Uczestnika postanowień niniejszej Umowy lub innych postanowień w ramach Programu,
 - b) trwałego uszkodzenia Urządzenia z winy użytkownika.
4. Po zakończeniu okresu na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu Umowy z innych przyczyn, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Miejsko - Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Bobolicach Urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM oraz ładowarką w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu Urządzenia przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zwrotu Urządzenia zgodnie z ust. 4 dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki.

§8

- 1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach

.....
Uczestnik / Przedstawiciel ustawowy

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Protokół zdawczo – odbiorczy

Załącznik nr 2 – Karta Informacyjna Pacjenta według wzoru udostępnionego przez Oferenta – świadczącego usługę „opieki na odległość” (teleopieki)

Załącznik nr 3 – Klauzula Informacyjna dla Użytkownika i Opiekunów według wzoru udostępnionego przez Oferenta – świadczącego usługę „opieki na odległość” (teleopieki)

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY

podpisany w dniu..... w Bobolicach pomiędzy:
Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Bobolicach, ul. Jedności Narodowej 13, 76 -020 Bobolice, reprezentowanym przez Panią Jolantę Stępień – Kierownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach na podstawie upoważnienia Burmistrza Bobolic, z dnia 22.03.2022 r. (Zarządzenie nr 50A/2022 Burmistrza Bobolic w sprawie upoważnienia Kierownika i pracownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach do realizacji zadań wynikających z Programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów w gminie Bobolice” – na rok 2022)

a

Panią/Panem

.....
Zamieszkałym/am.....

PESEL.....

Zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”.

1. Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach przekazuje Uczestnikowi urządzenie wymienione w ust. 3.
2. Uczestnik otrzymuje urządzenie sprawne technicznie oraz zgodne z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co Uczestnik niniejszym potwierdza własnym podpisem.
3. Uczestnik potwierdza niniejszym otrzymanie:
 - 1) opaski bezpieczeństwa monitorującej stan zdrowia wraz z kartą SIM
o numerze inwentarzowym.....,
o numerze IMEI.....,
 - 2) ładowarki,
 - 3) instrukcji obsługi,
 - 4) opakowania.
4. Uczestnik potwierdza, że został przeszkolony z korzystania z opaski bezpieczeństwa monitorującej stan zdrowia, w tym do korzystania z dodatkowego osprzętu i rozumie zasady jego działania.
5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach

.....
Uczestnik / Przedstawiciel ustawowy

24

Imię i nazwisko

Karta pacjenta 1/6 SIDLY

Załącznik nr 2 do umowy nr ... o świadczenie usług opieki na oddziale i transportu urządzeń medycznych, do realizacji usług w ramach Programu edukacyjnego "Korpus Wyposażenia" w ramach projektu nr 01.01.2022

Dziękujemy za wybranie Teleopieki SIDLY. Prosimy o wypełnienie poniższego formularza drukowanymi literami. Poprawne i czytelne wypełnienie formularza jest niezbędne do prawidłowego świadczenia usługi. Zebrane informacje pozwolą na udzielenie natychmiastowej pomocy lub na wezwanie służb ratunkowych.

1. Dane osobowe									
Imię									
Nazwisko									
PESEL									
Data urodzenia									
Płeć	Kobieta ☐				Mężczyzna ☐				
Wzrost i waga	Wzrost		cm		Waga		kg		
Numer telefonu	+48				+48				
Adres zamieszkania	Kod pocztowy				Poczta				
	Miejscowość								
	Ulica								
	Numer budynku								
	Numer klatki				Piętro				
Wskażówki dojazdu dla służb ratunkowych									

Wprowadź 15 cyfrowy numer IMEI opaski SIDLY.

Numer ten znajduje się na spodzie opakowania/pudełka opaski SIDLY.

2. IMEI opaski									
Numer IMEI									

Jeżeli w pudełku wraz z urządzeniem jest naklejka z numerem IMEI przyklej ją na karcie pacjenta we wskazanym miejscu.

Naklejkę przyklej w tym miejscu

Imię i nazwisko

Karta pacjenta 2/6 SIDLY

Wprowadź dane osoby do kontaktu. Podaj numer telefonu, adres i powiązanie. Jeżeli osoba posiada klucz do mieszkania, zaznacz odpowiednie pole.

3. Osoba do kontaktu 1									
Imię i nazwisko									
Numer telefonu	+48								
Powiązanie									
Adres zamieszkania									
Dodatkowe informacje	Posiada klucz ☐								

4. Osoba do kontaktu 2									
Imię i nazwisko									
Numer telefonu	+48								
Powiązanie									
Adres zamieszkania									
Dodatkowe informacje	Posiada klucz ☐								

5. Osoba do kontaktu 3									
Imię i nazwisko									
Numer telefonu	+48								
Powiązanie									
Adres zamieszkania									
Dodatkowe informacje	Posiada klucz ☐								

Imię i nazwisko

Karta pacjenta 3/6 SIDLY

Wypełnij dane dotyczące aktualnych chorób. Zaznacz "x" w odpowiednich polach.
Jeśli posiadasz inne schorzenia, wpisz je w polu "Inne".

6. Dane medyczne	
Choroby	Alzheimer☐Nadciśnienie☐Parkinson☐ Astma/POChP☐Cukrzyca☐Padaczka☐ Po zawale☐Aparat słuchowy☐Po udarze☐ Choroba nowotworowa☐Leczenie paliatywne☐ Arytmie☐Jakie? Rozrusznik☐Rodzaj? Inne
Alergie	
Uzależnienia	
COVID-19	Czy pacjent jest zaszczepiony przeciw COVID-19? Nie☐Tak☐ Data ostatniego szczepienia: dniesie godz

Wskaz miejsce przechowywania dokumentacji medycznej

7. Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej

Imię i nazwisko

Karta pacjenta 4/6 SIDLY

Zaznacz "x" w odpowiednich polach.

8. Ocena samodzielności					
Poruszanie się	Bez pomocy ☐	Z chodnikiem ☐	O lasce ☐		
	Na wózku ☐	Osoba leżąca ☐			
Słuch	Dobry ☐	Niedosłuch ☐	Gluchota ☐		
Wzrok	Dobry ☐	Niedowidzenie ☐	Osoba niewidoma ☐		
Kontakt słowno-logiczny	Zachowany ☐	Zróżnicowany ☐	Niezachowany ☐		

W tym polu wpisz wszelkie dodatkowe informacje, które mogą okazać się pomocne służbom ratunkowym.

9. Dodatkowe informacje

10 Lek:			
Lp	Nazwa leku	Dotyczy dolegliwości	Dodatkowe informacje
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

11. Miejsce przechowywania leków

Oświadczam, iż podane w powyższym formularzu dane stanowią pełną informację o moim stanie zdrowia.

teleopieka@sidly.org | Nagle przypadki 222 433 500 | Pomoc techniczna 887 772 391

Realizując obowiązki prawny nakładony na Administratora danych przepisami art. 13 i art. 14 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 (ogólnie rozpoznawane o odnośnie danych), zwanego dalej „RODO” informujemy że:

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią przedmiotowej klauzuli informacyjnej.

2