

**ZARZĄDZENIE NR SG.0050.1795.2022 PS.81111.2.0001.2022
BURMISTRZA PSZCZYNY**

z dnia60.06..... 2022 r.

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie
"Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2022 realizowanego przez Gminę
Pszczyna**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 roku, poz. 559 z późn. zm.) w związku z § 3 Uchwały Nr XLIV/535/22 Rady Miejskiej w Pszczynie z dnia 17 marca 2022 roku w sprawie przyjęcia programu ośłonowego "Korpus Wsparcia Seniorów" w Gminie Pszczyna na rok 2022, zarządza się, co następuje:

- § 1. Wprowadza się Regulamin rekrutacji i udziału w Programie "Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022", stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Polityki Społecznej.
- § 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. BURMISTRZA

Piotr Sidzina
ZASTĘPCA BURMISTRZA

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr SG.0050.1795.2022 PS.81111.2.0001.2022
Burmistrza Pszczyny
z dnia.....30.06.....2022 r.

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROGRAMIE "KORPUS WSPARCIA SENIORÓW" NA ROK 2022 REALIZOWANEGO PRZEZ GMINĘ PSZCZYNA

§ 1. Informacje ogólne.

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Programie "Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2022 oraz prawa i obowiązki Odbiorców wsparcia.
2. Celem głównym programu jest poprawa poczucia bezpieczeństwa osób starszych tj. seniorów w wieku 65 lat i więcej poprzez zapewnienie dostępu do tzw. "opieki na odległość".
3. Program realizowany jest przez Gminę Pszczyna, Urząd Miejski w Pszczynie z siedzibą w Pszczynie przy ul. Rynek 2.
4. Program jest finansowany ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.
5. Program realizowany jest w okresie określonym w Uchwale Nr XLIV/535/22 Rady Miejskiej w Pszczynie z dnia 17 marca 2022 roku w sprawie przyjęcia programu osłonowego "Korpus Wsparcia Seniorów" w Gminie Pszczyna w 2022 roku.
6. Udział w Programie jest bezpłatny, co oznacza, że od Odbiorców wsparcia nie pobiera się żadnych opłat z tytułu ich udziału w Programie ani z tytułu korzystania ze świadczeń oferowanych w ramach Programu.

§ 2. Definicje.

Program - oznacza Program pn. "Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2022 finansowany ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.

Realizator - Gmina Pszczyna - Urząd Miejski w Pszczynie, 43-200 Pszczyna, ul. Rynek 2, tel. 32 449 39 00, e-mail: pszczyna@pszczyna.pl

Wykonawca - firma wyłoniona w drodze zapytania ofertowego.

Biuro Rekrutacji - Urząd Miejski w Pszczynie, Wydział Polityki Społecznej, 43-200 Pszczyna, ul. Rynek 2, tel. 32 449 38 78.

Dokumenty zgłoszeniowe - niezbędne dokumenty umożliwiające zakwalifikowanie kandydata do Programu tj. formularz zgłoszeniowy wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacji i realizacji zadania.

Kandydat - osoba ubiegająca się o udział w Programie.

Odbiorca wsparcia - osoba zakwalifikowana w procesie rekrutacji do udziału w Programie, która podpisała umowę dotyczącą udziału w Programie oraz inne dokumenty wymagane w Programie.

Teleopieka - system, który umożliwia całodobową, zdalną opiekę nad Odbiorcami wsparcia.

Opaska - tzw. "opaska bezpieczeństwa", urządzenie elektroniczne do teleopieki zakładane na nadgarstek wyposażone w kartę SIM i kabel zasilający, z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki, pozwalające na monitorowanie podstawowych funkcji życiowych (m.in. puls i saturacja), wyposażone m.in. w przycisk SOS (alarmowy) oraz lokalizacji jej użytkownika. Urządzenie umożliwia kontakt z ratownictwem medycznym w przypadku potrzebnej pomocy przez 24 godziny na dobę, w sytuacji nagłego pogorszenia samopoczucia lub zachorowania. Po naciśnięciu przycisku SOS opaska łączy się z pracownikiem Centrum Teleopieki, który udziela adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy w tym m.in. informuje osoby wskazane przez Odbiorcę wsparcia do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy lub/i wzywa służby ratunkowe.

Centrum Teleopieki - instytucja zapewniająca możliwość m.in. całodobowego przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy, funkcjonująca 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.

§ 3. Zakres wsparcia.

1. Program zakłada zapewnienie 100 odbiorcom wsparcia usługę teleopieki wraz z udostępnieniem tzw. "opaski bezpieczeństwa".

2. Usługę teleopieki, o której mowa w pkt. 1 realizuje Wykonawca zadania, w szczególności poprzez:

- 1) prezentację działania Centrum Teleopieki Odbiorcy wsparcia oraz przeszkolenie go w zakresie użytkowania opaski,
- 2) przekazanie opaski oraz podłączenie jej do Centrum Teleopieki,
- 3) dostęp do systemu informatycznego Centrum Teleopieki,
- 4) zapewnienie całodobowej łączności z Centrum Teleopieki, monitoring wskaźników mierzonych przez opaskę oraz rejestrację sygnałów alarmowych,
- 5) przyjmowanie zgłoszeń o nieprawidłowości działania opaski oraz odbiór uszkodzonej i dostawa nowej lub naprawionej opaski.

3. Opaska służy do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się w razie potrzeby 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 lub służby ratunkowe - jeśli sytuacja tego wymaga.

4. Skorzystanie z tej formy pomocy i zastosowanie ww. opaski jest uzależnione od dostępu sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania odbiorcy wsparcia. Opaska posiada indywidualny i niepowtarzalny numer.

5. Opaska będzie serwisowana przez Wykonawcę.

6. Centrum Teleopieki funkcjonuje 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.

7. Do zadań pracowników Centrum Teleopieki należy w szczególności:

- 1) przyjmowanie zgłoszeń od Odbiorcy wsparcia przychodzących na numer linii SOS na skutek wywołania przez nich alarmu SOS znajdującego się na opasce,
- 2) przyjmowanie zgłoszeń w formie wiadomości tekstowych zawierających typ zgłoszenia SOS oraz lokalizację Odbiorcy wsparcia,
- 3) ustalenie przyczyny użycia przycisku oraz niezwłoczne podejmowanie skutecznych interwencji, adekwatnych do sytuacji np. nawiązywanie kontaktu, a w razie konieczności powiadomienie odpowiednich służb ratunkowych celem udzielenia pomocy lub wsparcia,
- 4) w miarę możliwości telefoniczne nadzorowanie przebiegu sytuacji, od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia wezwanych osób lub służb,
- 5) w miarę możliwości telefoniczne udzielanie wsparcia psychicznego Odbiorcy wsparcia, który uruchomił alarm, aż do przybycia wezwanych osób lub służb,
- 6) udzielanie odpowiedzi na zgłaszane zapytania i uwagi oraz wsparcie techniczne dla Odbiorcy wsparcia.

8. W przypadku awarii opaski lub problemów technicznych związanych z użytkowaniem Odbiorca wsparcia informuje Realizatora o konieczności wymiany urządzenia lub jego naprawy.

§ 4. Warunki zakwalifikowania do udziału w Programie.

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia łącznie następujące kryteria:

- 1) zamieszkuje na terenie Gminy Pszczyna,
- 2) jest osobą w wieku 65 lat i więcej, mającą problem z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzącą samodzielne

gospodarstwo domowe lub mieszkającą z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić jej wystarczającego wsparcia,

3) wyrazi zgodę na udział w Programie, przestrzeganie Regulaminu i na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych podczas procesu rekrutacji i realizacji Programu.

2. Realizator zastrzega sobie możliwość odmowy udziału w Programie na każdym jego etapie osobom, których sytuacja życiowa, zdrowotna, prawna nie pozwala na skorzystanie z oferowanego wsparcia.

§ 5. Ogólne zasady i warunki rekrutacji.

1. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans, płci i niedyskryminacji.

2. Rekrutacja będzie prowadzona w trybie ciągłym od dnia^{04.07.22} do dnia^{22.07.} 2022 roku.

3. Po wyczerpaniu ilości miejsc (liczy się data i godzina wpływu), zostanie utworzona lista rezerwowa dla Kandydatów.

4. Za rekrutację uczestników odpowiedzialny jest Realizator.

5. Warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji jest zgłoszenie się do udziału w Programie poprzez złożenie w siedzibie Urzędu Miejskiego w Pszczynie, ul. Rynek 2, 43-200 Pszczyna formularza zgłoszeniowego zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku do niniejszego regulaminu. Dokumenty zgłoszeniowe w formie papierowej można pobrać w Biurze Obsługi Klienta i przesłać na wskazany wyżej adres pocztą tradycyjną (liczy się data wpływu do siedziby Realizatora).

6. Realizator przeprowadza weryfikację formalną danych zgłoszonego Kandydata, w szczególności, czy spełnia kryteria określone z § 4 ust. 1.

7. W przypadku stwierdzenia, że Kandydat nie spełnia kryteriów, Realizator informuje go pisemnie o braku możliwości udziału w Programie.

8. Realizator ocenia i sporządza listę 100 Odbiorców wsparcia zakwalifikowanych do udziału w Programie. Informacja na temat zakwalifikowania się do Programu będzie przekazana Kandydatowi lub osobie upoważnionej telefonicznie. W przypadku min. trzech bezskutecznych prób kontaktu telefonicznego, osoba ta nie ma zagwarantowanego udziału w Programie i zostaje przesunięta do listy rezerwowej.

9. Lista Odbiorców wsparcia zakwalifikowanych do udziału w Programie zostanie udostępniona Wykonawcy.

10. Kandydatom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.

§ 6. Umowa na świadczenie usług teleopiekuńczych.

1. Umowę na świadczenie usług teleopiekuńczych wraz z zakupem opaski sporządza i podpisuje Realizator z Wykonawcą zadania.

2. Wykonawca wyposaża Odbiorców wsparcia zgłoszonych przez Realizatora programu w opaski oraz dokonuje instruktażu użytkownika.

3. Wykonawca informuje Realizatora o aktywacji opaski.

4. Realizator prowadzi rejestr aktywnych opasek.

§ 7. Zobowiązania Odbiorcy wsparcia.

1. Odbiorca wsparcia, któremu wydano opaskę jest jedynym dysponentem urządzenia. Nie może odstępować urządzenia osobie trzeciej.

2. Za dzień rozpoczęcia udziału w Programie przyjmuje się datę otrzymania formy wsparcia w postaci aktywacji usługi.

3. Odbiorca wsparcia jest zobowiązany do przekazania Centrum Teleopieki informacji niezbędnych do realizacji usługi, określonych przez Wykonawcę.

4. Udział w projekcie może trwać maksymalnie do 31.12.2022 roku.

5. Odbiorcy wsparcia zobowiązani są do zgłaszania Realizatorowi:

- 1) każdorazowego powiadamiania o zmianie danych osobowych przekazanych podczas procesu rekrutacji,
- 2) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w Programie.

6. Zakończenie uczestnictwa w Programie następuje z chwilą:

- 1) zaprzestania świadczenia usług przez Wykonawcę, w skutek zakończenia umowy między Wykonawcą a Realizatorem tj. 31.12.2022 roku,
- 2) skreślenia z listy Odbiorców wsparcia w związku z:
 - a) rezygnacją Odbiorcy wsparcia
 - b) znacznym pogorszeniem stanu zdrowia uniemożliwiającym dalsze korzystanie z usługi bądź zgonem Odbiorcy wsparcia,
 - c) przerwaniem użytkowania opaski przez okres ciągle trwający ponad 7 dni bez powiadamiania Centrum Teleopieki o przyczynie przerwania,
 - d) brakiem możliwości świadczenia usług przewidzianych w Programie, niezależnym od Realizatora, Centrum teleopieki, Wykonawcy lub Odbiorcy wsparcia.

7. Odbiorca wsparcia zostanie poinformowany telefonicznie o zamiarze skreślenia go z listy Odbiorców wsparcia.

8. Odbiorca wsparcia zgłasza pisemnie lub telefonicznie do realizatora chęć rezygnacji z uczestnictwa w Programie. Rezygnacja winna zawierać następujące informacje: imię i nazwisko, datę rezygnacji, powód rezygnacji.

9. W przypadku rezygnacji lub skreślenia z listy Odbiorców wsparcia przed zakończeniem Programu, Odbiorca wsparcia ma obowiązek zwrócić opaskę do Realizatora w ciągu 7 dni od dnia rezygnacji lub przekazania informacji o skreśleniu z listy.

10. Po zakończeniu Programu w związku z upływem czasu na który została umowa lub w związku z niewłaściwym użytkowaniem, Odbiorca wsparcia ma obowiązek zwrotu opaski Realizatorowi.

11. Odbiorca wsparcia ponosi koszty naprawy urządzenia w wypadku używania go niezgodnie z przeznaczeniem.

12. W przypadku zakończenia uczestnictwa w Programie przez Odbiorcę wsparcia przed upływem terminu zakończenia Programu, w jego miejsce przyjmowany będzie Kandydat z listy rezerwowej.

§ 8. Postanowienia końcowe.

1. Odbiorca wsparcia jest zobowiązany do przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu.

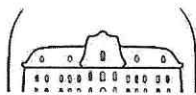
2. Regulamin dostępny jest w Urzędzie Miejskim w Pszczynie oraz na stronie www.pszczyna.pl.

3. Realizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie. Informacje o ewentualnych zmianach zostaną zamieszczone na stronie internetowej Realizatora.

z up. BURMISTRZA

Piotr Siłzina
ZASTĘPCA BURMISTRZA

Załącznik do Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów”
na rok 2022 realizowanego przez Gminę Pszczyna



Formularz zgłoszeniowy - Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022 w Gminie Pszczyna

PSZCZYNA
PERŁA KSIĘŻNEJ DAISY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROGRAMIE pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022- II Moduł (teleopieka) realizowanego przez Gminę Pszczyna

Dane Kandydata:		
Imię:		
Nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Data urodzenia:		
Pesel:		
Numer telefonu i email (jeśli posiada):		
Numer telefonu opiekuna i stopień pokrewieństwa:		
Osoba prowadząca samodzielne gospodarstwo domowe i posiadająca problem z samodzielnym funkcjonowaniem*:	TAK	NIE
Osoba zamieszkująca wspólnie z osobami bliskimi i posiadająca problem z samodzielnym funkcjonowaniem*:	TAK	NIE
Osoba powyżej 65 roku życia, liczonego w dniach, na dzień złożenia niniejszego formularza*:	TAK	NIE
Osoba zamieszkująca Gminę Pszczyna*:	TAK	NIE

*właściwe podkreślić

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w programie, rozumiem jego zakres, cel i zasady świadczenia usługi teleopiekuńczej oraz deklaruję chęć uczestnictwa w nim.
2. Zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i udziału, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Zostałem poinformowany o źródłach finansowania Programu.
4. W moim miejscu zamieszkania stale dostępny jest sygnał telefonii komórkowej.

5. Nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiłyby lub utrudniały świadczenie usług teleopiekuńczych na moją rzecz.
6. Nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przeze mnie z usług teleopiekuńczych.
7. Podane w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam*, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz podpisania umowy dotyczącej udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów”

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki lub Opiekuna**

* Zaznaczyć znakiem X

** Dopuszcza się podpis opiekuna osoby niesamodzielnej wyłącznie w sytuacji braku możliwości samodzielnego (własnoręcznego) podpisania dokumentów i umowy przez Odbiorcę wsparcia, przy czym fakt ten powinien zostać wykazany stosownymi dokumentami.

Klauzula RODO o przetwarzaniu danych osobowych w Programie pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

Zgodnie z 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.Urz. L119/1) (zwane „RODO”), informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Pszczyny, ul. Rynek 2, 43-200 Pszczyna, tel. 32 449 39 00, e-mail: pszczyzna@pszczyzna.pl.
2. Zgodność przetwarzania danych z przepisami prawa nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem e-mail: iod@pszczyzna.pl, telefon: 32 449 39 69 lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. a, h RODO w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy o pomocy społecznej, do celów związanych realizacją Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2022 rok zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Programu.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji, a następnie podpisania umowy dotyczącej udziału w Programie.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom, które przetwarzają dane na podstawie zawartych przez Administratora danych umów powierzenia, w tym wykonawcy usługi teleopieki.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia zgłoszenia, świadczenia usługi teleopieki, a także przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych, uzyskania ich kopii, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych w uzasadnionych prawnie przypadkach, jak również prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem ich przetwarzaniu.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania stosownie do artykułu 22 RODO.

