

KARTA ZGŁOSZENIOWA

1. DANE OSOBOWE:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Data urodzenia:

Wiek:

Numer telefonu:

Nr. Telefonu stacjonarnego.....

Nr. telefonu komórkowego.....

1. SYTUACJA RODZINNA:

☐ osoba samotnie zamieszkująca

☐ osoba zamieszkująca wspólnie z rodziną/znajomymi

2. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA ODBIORCY

WSPARCIA (zakres upoważnienia – podpisanie umowy świadczenia usług oraz odbiór i zwrot opaski bezpieczeństwa)

Nazwisko i imię:

Telefon:

3. INFORMACJA O PRBLEMACH W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU ZE WZGLĘDU NA STAN ZDROWIA:

☐ Czy posiada Pan(i) problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia?

☐ ☐ Tak

☐ ☐ Nie

☐ Jeśli tak proszę podać jakie

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowany, że informacje zawarte w niniejszej Karcie zgłoszeniowej będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji usług teleopiekuńczych.

Dodatkowym wymaganym dokumentem będzie Karta informacyjna pacjenta.

Nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przeze mnie z usług „opieki na odległość”.

Podanie ww. informacji jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia zakwalifikowanie mnie do udziału w Programie.

Płock, dnia

.....
podpis osoby zgłaszającej

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podanym niżej zakresie:

dane osobowe zawarte w Karcie zgłoszeniowej do udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025- Moduł II

przez:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku
09-400 Płock, ul. Zgliczyńskiego 4
tel. 24/364 02 10

w celu:

zakwalifikowania do udziału w Programie, przyznania wsparcia w ramach Programu, udziału w Programie i prowadzenia dokumentacji z realizacji Programu.

Przysługują Panu/Pani nw. ustawowe prawa:

- (RODO, art. 7 ust. 3) – prawo do wycofania danej zgody w dowolnym momencie;
- (RODO, art. 16) – prawo do niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych, które są nieprawidłowe;
- (RODO, art. 16 ust. 1) – prawo żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących jej danych osobowych;
- (RODO, art. 18 ust. 1) – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
- (RODO, art. 77 ust. 1) – prawo do wniesienia skargi do organu nadziedzego;
- (RODO, art. 82 ust. 1) – prawo do odszkodowania i odpowiedzialność.

.....
data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.), dalej zwanego „RODO”, niniejszym informuję, że:

Dane Administratora

Administratorem Państwa danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku, adres: Zgliczyńskiego 4, 09 – 400 Płock.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: iod@mopsplock.eu.

Cele przetwarzania i podstawa prawna

Pani/Pana dane będą przetwarzane ze względu na konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004 r o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.), a więc w celu wykonywania obowiązków prawnych – art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych osobowych stanowią przepisy ww. ustawy.

Zakres przetwarzanych danych osobowych

Zakres danych osobowych wynika z wypełnionego przez Państwa wniosku oraz informacji przez Państwa przedłożonych w toku ubiegania się o udzielenie świadczenia. Zakres ten znajduje odzwierciedlenie w odpowiednich przepisach ww. ustawy i jest niezbędny do jej wykonania.

Podmioty, którym dane mogą zostać udostępnione lub powierzone

- Podmioty i organy, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa (w szczególności: instytucje systemu pomocy społecznej, organy nadzórne, organy wymiaru sprawiedliwości, itp.).
- Podmioty upoważnione na podstawie odrębnych porozumień w zakresie wykonywania czynności zmierzających do realizacji celów wynikających z odrębnych umów z nimi zawartych (powierzenie).

Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż do końca realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, z zastrzeżeniem że okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.

Prawa osób, których dane dotyczą

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:

- a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) sprostowania (poprawienia swoich danych);
- c) uzupełnienia swoich danych;
- d) ograniczenia przetwarzania;
- e) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Informacje o wymogu podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji zadań Administratora wynikających z treści ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.). Ich niepodanie uniemożliwi skuteczne ubieganie się i skorzystanie przez Panią/Pana z form wsparcia uregulowanych w treści ustawy.

Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

Sposób przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Dodatkowa informacja

Informujemy również, że Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić niezbędne środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym, lub umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami prawa.

.....
podpis Uczestnika

**UMOWA ŚWIADCZENIA USŁUG
W RAMACH PROGRAMU „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” NA ROK 2025- Moduł II**
nr umowy:

Umowa zostaje zawarta w Płocku dnia pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Płocku

z siedzibą: 09-400 Płock, ul. Zgliczyńskiego 4, NIP 774 10 72 054, REGON 004730267

reprezentowanym przez:

Pana Cezarego Dusio – Zastępcę Dyrektora ds. Integracji Społecznej

działającego na podstawie Pełnomocnictwa Nr ... Prezydenta Miasta Płocka z dnia ...

zwanego dalej **Realizatorem Programu**

a

Panią/Panem

zamieszkałą/ym

nr PESEL:

zwaną/ego dalej **Uczestnikiem Programu**

lub łącznie **Stronami**.

§1

1. Niniejsza umowa określa zasady świadczenia usług teleopieki realizowanych w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024- Moduł II finansowanego ze środków pochodzących z dotacji celowej budżetu państwa w zakresie realizacji przez gminy zadania własnego, określonego w art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.). zwanej dalej „ustawą o pomocy społecznej”.
2. Umowa zostaje zawarta na okres od do
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) nieprzestrzegania zasad określonych niniejszą umową przez jedną ze Stron,
 - b) rezygnacji Uczestnika Programu z kontynuacji wsparcia.
4. Niezależnie od postanowień ust. 3 , Realizator Programu może rozwiązać umowę z zachowaniem 7- dniowego okresu wypowiedzenia.

§2

Uczestnik Programu oświadcza, że zapoznał się z:

- a) Regulaminem udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 - Moduł II wprowadzonym Zarządzeniem 23/2024 z dnia 17.05.2024r.
- b) zasadami użytkowania opaski monitorującej, jej właściwościami i przeznaczeniem.

§3

1. W ramach niniejszej umowy Realizator Programu użycza nieodpłatnie Uczestnikowi Programu opaskę monitorującą o numerze: wraz z ładowarką i aktywną kartą SIM.
2. Uczestnik Programu zobowiązuje się do korzystania z opaski zgodnie z jej przeznaczeniem oraz do jej zwrotu w terminie do 2 dni roboczych po zakończeniu świadczenia usługi teleopieki w stanie nie pogorszonym. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania.
3. Uczestnik Programu odpowiada finansowo za wszelkie szkody powstałe w wyniku nieprawidłowego używania przedmiotu użyczenia.

§4

W ramach realizacji niniejszej umowy Realizator Programu zobowiązuje się do:

- a) bezpłatnego użyczenia opaski monitorującej wyposażonej w aktywną kartę SIM i ładowarkę,
- b) zapewnienia realizacji usług opiekuńczych świadczonych na odległość za pośrednictwem opaski monitorującej,
- c) naprawy lub wymiany wadliwej opaski, karty SIM lub ładowarki w przypadku ich nieprawidłowego działania, o ile wadliwe działanie nie wynika z winy użytkownika,

- d) zapewnienia kontaktu z Centrum Teleopieki w sytuacji wywołania sygnału SOS oraz podjęcie właściwej interwencji,
- e) zapewnienia monitorowania podstawowych parametrów życiowych i interwencji Centrum Teleopieki w sytuacji nagłej zmiany odczytów lub wykrycia upadku,
- f) reagowania na wszelkie nieprawidłowości w realizacji usługi zgłaszane przez Uczestnika Programu.

§5

W ramach realizacji niniejszej umowy Uczestnik Programu zobowiązuje się do:

- a) używania opaski monitorującej zgodnie z jej przeznaczeniem,
- b) niepodejmowania działań zmierzających do uszkodzenia lub zniszczenia używanej opaski, w szczególności powstrzymania się od prób samodzielnej naprawy,
- c) nieusuwania z opaski karty SIM i niepoddania jej próbom instalacji w innych urządzeniach,
- d) nieudostępniania opaski osobom trzecim,
- e) wywoływania sygnału alarmowego tylko w uzasadnionych przypadkach,
- f) systematycznego ładowania opaski – wyłącznie przy pomocy dołączonej ładowarki,
- g) informowania Realizatora o wszelkich nieprawidłowościach, kontaktując się z pracownikami **Działu Obsługi Projektów MOPS w Płocku: tel. 24/364 02 78** lub osobiście w siedzibie MOPS: **ul. Zgliczyńskiego 4.**

§6

1. Uczestnikowi Programu nie przysługuje prawo występowania wobec Realizatora Programu z jakimikolwiek roszczeniami z tytułu awarii, nieprawidłowości w działaniu systemu lub opaski oraz usług telekomunikacyjnych z uwagi na brak odpłatności za usługę.
2. Uczestnik Programu wyraża zgodę na występowanie w jego imieniu operatora Centrum Teleopieki w uzasadnionych przypadkach z prośbą o interwencję do służb takich jak: Policja, Pogotowie Ratunkowe, Straż Pożarna.
3. Uczestnik Programu wyraża zgodę na lokalizację opaski, rejestrowanie połączeń i rozmów oraz – w sytuacji braku możliwości nawiązania kontaktu za strony Centrum Teleopieki – na rejestrowanie nasłuchu otoczenia.

§7

Wszelkie ewentualne zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

W sprawach nie uregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§9

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Realizator Programu:

Uczestnik Programu:

UPOWAŻNIENIE DO WYSTĘPOWANIA W IMIENIU UCZESTNIKA PROGRAMU

Ja, niżej podpisana/y
nazwisko i imię Uczestnika Programu

udzielam upoważnienia
nazwisko i imię osoby upoważnionej

zamieszkałej/emu
adres zamieszkania osoby upoważnionej

legitymującej/emu się dowodem osobistym nr
nr dowodu osobistego osoby upoważnionej

do występowania w moim imieniu w załatwianiu spraw związanych z moim udziałem w Programie
„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025- Moduł II w zakresie: podpisania umowy świadczenia usług
oraz odbioru i zwrotu opaski monitorującej.

Północ, dnia

.....
podpis Uczestnika Programu