

Regulamin rekrutacji i udziału w Rządowym Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 Moduł I- usługi sąsiedzkie

1. Program Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 finansowany jest 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 2023 r. poz. 901, ze.zm.).
2. W celu realizacji Programu resortowego Gmina Miasto Zawiercie przyjęła Uchwałę Nr IV/46/24 z dnia 28 czerwca 2024r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania, a także w sprawie szczegółowych warunków przyznania usług sąsiedzkich, wymiaru ich zakresu tych usług oraz sposobu rozliczania wykonywania takich usług. W ramach Rządowego Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – Moduł I
3. Realizacją Programu zajmuje się Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu.
4. W ramach Programu w roku 2024 realizowane będą działania w ramach Modułu I- usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich seniorom w wieku 60 lat i więcej.

REKRUTACJA

5. Rekrutacja do udziału w Programie będzie odbywała się w terminie od dnia 27.09.2024 r. i prowadzona będzie w sposób ciągły do momentu uzyskania wymaganej liczby osób.
6. Do udziału w Programie może zgłosić się każda osoba, która spełnia poniższe kryteria:
 - a) zamieszkuje na terenie Gminy Zawiercia
 - b) ukończyła 60 lat i więcej,
 - c) ma problem z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzący samodzielne gospodarstwo domowe lub mieszkające z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia.

Weryfikacja kryteriów nastąpi na podstawie informacji zawartych w Karcie zgłoszeniowej.

7. Celem zgłoszenia się do udziału w Programie należy złożyć dokumenty zgłoszeniowe:
 - a) wypełnioną i podpisaną **Kartę zgłoszeniową** – wzór karty został określony w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu,
 - b) podpisaną **klauzula informacyjna RODO** – wzór klauzuli został określony w Załączniku nr 2 do niniejszego Regulaminu,.
 - c) podpisane **oświadczenie osoby na rzecz której będą świadczone usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich**- wzór oświadczenia określony w załączniku nr 3 do niniejszego Regulaminu
 - d) podpisaną **zgodę na przetwarzanie danych osobowych** – wzór zgody został określony w Załączniku nr 4 do niniejszego Regulaminu,
8. Dokumenty zgłoszeniowe należy dostarczyć:
 - a) **Osobiście lub za pośrednictwem innej wyznaczonej osoby** – do Działu Obsługi Projektów MOPS ul. Boh. Westerplatte 4 (I piętro)
 - b) W przypadku uzasadnionego braku możliwości osobistego złożenia dokumentów należy skontaktować się z pracownikiem socjalnym właściwym dla miejsca zamieszkania, który może złożyć dokumenty rekrutacyjne w imieniu osoby zainteresowanej udziałem w Programie.
9. Za datę zgłoszenia przyjmuje się datę przekazania do Działu Obsługi Projektów komplety prawidłowo wypełnionych i podpisanych dokumentów.
10. Zgłoszenie uczestnika nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Programie.

KWALIFIKACJA UCZESTNIKÓW

11. **Priorytetowo traktowane będą osoby** samotnie gospodarujące, niepozostające w związku małżeńskim i nieposiadające wstępnych ani zstępnych krewnych na terenie Gminy Zawiercie weryfikacja kryterium na podstawie Karty zgłoszeniowej.



12. Weryfikacji kwalifikowalności uczestników Programu dokonają pracownicy Działu Obsługi Projektów w MOPS Zawiercie.

13. Do udziału w Programie zostanie zakwalifikowanych maksymalnie **10 osób w wieku 60 lat i więcej**.

14. Listę osób zakwalifikowanych zatwierdzi Dyrektor MOPS w Zawierciu bądź osoba wyznaczona przez Dyrektora

15. O zakwalifikowaniu się do udziału w Programie uczestnicy zostaną poinformowani telefonicznie przez pracownika Działu Obsługi Projektów.

16. Z osobą wskazaną w Karcie zgłoszeniowej przez uczestnika Programu i zaakceptowaną przez MOPS do świadczenia usług sąsiedzkich zostanie podpisana umowa cywilno – prawna.

PRYZNANIE WSPARCIA

17. Przyznanie wsparcia następuje na podstawie decyzji administracyjnej poprzedzonej rodzinnym wywiadem środowiskowym.

18. Decyzja administracyjna określi m. in. termin realizacji usług sąsiedzkich, ich zakres i ilość godzin.

REALIZACJA WSPARCIA

19. Osoba zakwalifikowana do udziału w Programie, której przyznano usługi sąsiedzkie na podstawie decyzji administracyjnej, ma prawo do korzystania ze wsparcia na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie.

20. Usługi sąsiedzkie będą świadczone przez osoby wskazane przez uczestnika Programu po wypełnieniu **oświadczenia osoby świadczącej usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich** wzór został określony w załączniku nr 5 niniejszego regulaminu.

21. Usługi sąsiedzkie będą świadczone na podstawie miesięcznych kart pracy.

a) godziny usług sąsiedzkich nie mogą pokrywać się z godzinami świadczenia innych form wsparcia (np. usług opiekuńczych, usług asystenckich).

b) Usługi sąsiedzkie nie są ograniczone konkretnymi dniami i godzinami, mogą być świadczone adekwatnie do zaistniałych potrzeb.

c) w miesiącu grudniu usługi sąsiedzkie będą świadczone do dnia-20 grudnia 2024r. włącznie.

22. Uczestnik ma obowiązek informowania o wszelkich sytuacjach mających wpływ na realizację usług, w szczególności o:

a) konieczności zawieszenia realizacji usługi

b) nieuzasadnionej nieobecności osoby świadczącej usługi sąsiedzkie,

c) nieprawidłowo realizowanej usłudze,

23. Brak możliwości świadczenia usług sąsiedzkich u uczestnika Programu powyżej 30 dni skutkuje usunięciem go z Programu i uchyleniem decyzji administracyjnej przyznającej świadczenia usług.

24. Wszelkie informacje należy zgłaszać do Działu Obsługi Projektów tel. 32/494 10 26 w.1 lub 2

25. Jeśli usługa jest realizowana należycie, uczestnik ma obowiązek potwierdzić ten fakt własnoręcznym podpisem na Karcie Pracy. Kartę Pracy należy uzupełniać na bieżąco.

26. Zakres usług sąsiedzkich określa decyzja administracyjna.

27. Realizacja usług odbywa się przy obopólnym poszanowaniu podmiotowości stron i wzajemnym szacunku. Zasada ta dotyczy zarówno osoby świadczącej usługi, jak i uczestnika Programu. Uporczywe uchylenie się od tej zasady stanowi podstawę do zakończenia współpracy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

28. Nieprzestrzeganie zasad niniejszego Regulaminu stanowi podstawę do zakończenia współpracy.



**Karta zgłoszeniowa zapotrzebowania na wsparcie w postaci usług sąsiedzkich w ramach
Programu**

“Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – Moduł I

Imię i nazwisko seniora:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Data urodzenia:

1. Czy jest Pan/Pani mieszkańcem Gminy Zawiercie?

- tak
- nie

2. Jest Pan/Pani osobą:

- samotną
- samotnie zamieszkującą, posiadającą rodzinę, która nie jest w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia
- z problemami związanymi z samodzielным funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia
- po przebytych zabiegach
- orzeczony stopień niepełnosprawności
- inne (jakie?)

3. Czy wymaga Pan/Pani pomocy innych osób w codziennych czynnościach, niewymagających specjalistycznej wiedzy?

- tak, w ilości godzin
- nie

4. Czy jest Pan/Pani zainteresowana udziałem w Programie “Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – usługi sąsiedzkie?

- tak
- nie

5. Czy znane są Panu/Pani osoby (nie będące rodziną i nie zamieszkujące wspólnie z Panem/Panią), które mogłyby świadczyć na rzecz Pana/Pani usługi sąsiedzkie?

- tak
- nie



6. Czy jest Pan/ Pani objęta wsparciem z tut. OPS w formie:

- usług opiekuńczych
 - tak
 - nie
- wsparcia asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością
 - tak
 - nie

Złożenie druku zapotrzebowania nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem osoby do objęcia pomocą w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 – Moduł I.

.....

miejsowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

(odpowiedzi należy zaznaczyć znakiem „X” we właściwej kratce)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacją do udziału w programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci : imienia i nazwiska, adres zamieszkania, nr PESEL, nr telefonu kontaktowego, informacji o stanie zdrowia, informacji o sytuacji rodzinnej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu z siedzibą przy ulicy Piłsudskiego 47, 42-400 Zawiercie, w celu udziału w rekrutacji do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może zostać cofnięte w każdej chwili bez podawania przyczyn, lecz bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu.

Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO, w tym o przysługujących prawach, znajduje się poniżej.

.....

Imię i nazwisko, data i czytelny podpis

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Zawierciu (42-400), ul. Piłsudskiego 47, adres e-mail: mops@mopszawiercie.pl, tel.: +48 32 67 221 34.
2. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się tel.: +48 696 655 124 lub pod adresem e-mail : iodo@mopszawiercie.pl
3. W związku z rekrutacją do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 administrator przetwarza następujące dane osobowe:
 - a) imię i nazwisko uczestnika, adres zamieszkania, nr pesel, nr telefonu kontaktowego, informacje o sytuacji rodzinnej – na podstawie art.6 ust.1 lit. a RODO,
 - b) informacje o stanie zdrowia – na podstawie art. 9 ust.2 lit. a RODO.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia rekrutacji, a następnie w celach archiwalnych przez okres 5 lat.
5. Ma Pan/Pani prawo do :
 - a) dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - b) do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania (przez Panią / Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana /i narusza przepisy RODO
6. Podanie przez Pana / Panią danych osobowych wymienionych w :
 - a) pkt 3 a) jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości wzięcia udziału w rekrutacji do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024,
 - b) pkt 3 b) jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości wzięcia udziału w rekrutacji do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024.
7. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w Programie, rozumiem jego zakres i cel oraz dobrowolnie deklaruję chęć uczestnictwa.
2. Zapoznałem się z regulaminem rekrutacji, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
3. Zostałem poinformowany o źródłach finansowania Programu.
4. Podane dane są zgodne z prawdą i jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Data przyjęcia zgłoszenia:

Czytelny podpis kandydata



OŚWIADCZENIE

osoby na rzecz której będą świadczone usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich

Ja niżej podpisana/y

oświadczam, że wyrażam zgodę, aby osobą świadczącą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich była:

Pani/Pan

Zamieszkała/y

Jednocześnie oświadczam, że Pani / Pan

- nie jest członkiem mojej rodziny
- nie jest oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym
- zamieszkuje w najbliższej okolicy, mojego miejsca zamieszkania
- została przez mnie zaakceptowana

OŚWIADCZENIA :

1. W celu zapewnienia wysokiej jakości usług sąsiedzkich, oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowanie realizacji świadczonych usług przez organizatora usług sąsiedzkich.

2. Zobowiązuję się do informowania organizatora usług sąsiedzkich o wszelkich sytuacjach mających wpływ na realizację usług, w szczególności o :

- konieczności zawieszenia usług,
- nieuzasadnionej nieobecności osoby świadczącej usługi sąsiedzkie,
- nieprawidłowo realizowanej usłudze

3. Zostałam /-em poinformowana/ -ny, że brak możliwości świadczenia usług sąsiedzkich na moją rzecz przez okres powyżej 30 dni skutkować będzie uchyleniem decyzji administracyjnej przyznającej usługi sąsiedzkie.

.....
data i podpis pracownika socjalnego

.....
data i podpis osoby objętej wsparciem

Zatwierdzona/ Nie zatwierdzona przez organizatora usług sąsiedzkich

Zatwierdzam/ Nie Zatwierdzam Panią/Pana

w załączeniu oświadczenie osoby świadczącej usługi opiekuńcze w formie usług opiekuńczych

jako osobę realizującą usługi sąsiedzkie na rzecz Pani / Pana

zamieszkałą/-tym

.....
data i podpis organizatora usług sąsiedzkich



**OŚWIADCZENIE
OSOBY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGI OPIEKUŃCZE
W FORMIE USŁUG SĄSIEDZKICH**

Ja pesel
imię i nazwisko

zamieszkała/ ły

Oświadczam, że:

- jestem osobą pełnoletnią;
- nie jestem członkiem rodziny osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
- nie jestem oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;
- jestem zdolny / -a pod względem psychofizycznym do świadczenia takich usług;
- zamieszkuje w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której są świadczone usługi sąsiedzkie;

.....
miejsowość, data

.....
podpis

w związku z realizacją Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy - zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej „RODO” informujemy, że:

I. ADMINISTRATOR.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu z siedzibą w Zawierciu, przy ul. Piłsudskiego 47, 42-400 Zawiercie, tel.: +48 32 67 221 34, e-mail: mops@mopszawiercie.pl.

II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – pana Mariusza Arciszewskiego, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

- 1) pod adresem poczty elektronicznej: iodo@mopszawiercie.pl,
- 2) telefonicznie pod nr telefonu: +48 696 655 124,
- 3) pisemnie na podany powyżej adres siedziby administratora.

III. PODSTAWA PRAWNA I CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.

- 1) Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją zadań wynikających z przepisów szczegółowych w zakresie pomocy w obszarze zabezpieczenia społecznego oraz w celach archiwalnych, bądź spełnienia przez administratora obowiązków określonych tymi przepisami prawa, albo jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b, art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
- 2) Przetwarzanie może być również niezbędne do wykonania umowy, której Pan/Pani jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- 3) Mogą również wystąpić przypadki, w których zostanie Pan/Pani poproszony/a o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH.

Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa. Ponadto dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług, na przykład:

- 1) usług IT;
- 2) usług transportowe;
- 3) usługi niszczenia dokumentów i nośników informatycznych;
- 4) usług zapewniające pomoc specjalistyczną, prawną, szkoleniową, doradczą.

V. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH.

- 1) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
- 2) Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych.

VI. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ, W TYM DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH.

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

- 1) dostępu do treści swoich danych osobowych,



- 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
 - 3) usunięcia swoich danych osobowych,
 - 4) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - 5) przenoszenia swoich danych osobowych,
- a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

VII. PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY.

- 1) Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pan/Pani prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.
- 2) Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

VIII. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO.

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

IX. INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJACH NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH.

- 1) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem:
 - ustawowym,
 - umownym lub
 - warunkiem zawarcia umowy, do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.
- 2) W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
- 3) W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowny, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.
- 4) W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy.

X. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Jeśli w przyszłości zaistnieje sytuacja zautomatyzowanego podejmowania decyzji bądź profilowania zostanie Pani/Pan o tym niezwłocznie poinformowana/y.