

Załącznik do Zarządzenie Nr 13/2023  
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Nowym Żmigrodzie z dnia  
29.12.2023 r.

## Regulamin uczestnictwa w Programie Ośłonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024

### §1

#### Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa **zasady uczestnictwa w Programie „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024** zatwierdzonym Uchwałą Nr LXIV/468/2023 Rady Gminy Nowy Żmigród z dnia 28.12.2023 r. w sprawie: przyjęcia Programu Ośłonowego „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024 dla mieszkańców Gminy Nowy Żmigród.
2. Program Ośłonowy „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024 jest programem mającym na celu jest poprawę bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania dla osób starszych z terenu Gminy Nowy Żmigród przez zwiększenie dostępu do tzw. „opieki na odległość”.
3. Usługa teleopieki świadczona będzie przez niezależny zewnętrzny podmiot w miejscu zamieszkania osób objętych Programem.
4. Nadzór nad realizacją Programu Ośłonowego sprawuje Wójt Gminy Nowy Żmigród. Koordynatorem i realizatorem programu jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie.
5. Program finansowany w ramach środków własnych Gminy Nowy Żmigród oraz z dotacji celowej budżetu państwa w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024.

### §2

#### Definicje

Użyte w regulaminie pojęcia oznaczają:

1. **Realizator programu**- Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie.
2. **Program** - Program Ośłonowy „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024.
3. **Usługa teleopieki**- całodobowa bezpłatna usługa realizowana przez niezależny zewnętrzny podmiot dla osób objętych programem, umożliwiająca im kontakt z Centrum monitoringu, w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia za pośrednictwem urządzeń przywołujących pomoc.
4. **Uczestnik** - osoba, która została zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami określonymi w Programie Ośłonowym i niniejszym Regulaminem.
5. **Zestaw** - zestaw umożliwiający całodobowy kontakt z Centrum monitoringu, składający urządzenia teleinformatycznego, tj. „opaski bezpieczeństwa” na rękę oraz w szczególności ładowarki, instrukcji obsługi, zasilacza, opakowania.

6. **Centrum monitoringu** — zapewnia gotowość i podejmowanie interwencji w przypadku odebrania sygnału alarmowego od uczestników programu w sytuacji zagrożenia ich życia lub zdrowia, działające w ramach umowy, którą Gmina Nowy Żmigród/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie zawarł z podmiotem zewnętrznym.

### § 3

#### Zakres wsparcia

1. Usługami teleopieki zostanie objętych ok. 46 osób o których mowa w § 4 ust. 1 na podstawie deklaracji kontynuowania wsparcia (dla osób kontynuujących usługę teleopieki od 2022 r./2023 r.) – załącznik nr 5 do Regulaminu lub wniosku o przystąpienie do realizacji Programu dla osób (załącznik nr 4 do Regulaminu), które przystąpią do Programu po raz pierwszy w 2024 r. Liczba ta jest szacunkowa i może ulec zmianie na etapie realizacji Programu Osłonowego w powiązaniu z potrzebami mieszkańców Gminy, będących adresatami Programu oraz środkami finansowymi przeznaczonymi na ten cel.
2. Usługą „opieki na odległość” w pierwszej kolejności objęte zostaną osoby w wieku 60 lat i więcej, zamieszkujące teren Gminy Nowy Żmigród, które korzystają z usługi teleopieki od 2022 r./2023 r. W przypadku rezygnacji ww. uczestnika, Programem Osłonowym zostaną objęte nowe osoby, spełniające kryteria kwalifikowalności.
3. Uczestnik korzysta bezpłatnie z Programu przez cały okres obowiązywania umowy.
4. W celu realizacji usługi Uczestnikom Programu zostanie udostępnione bezpłatnie urządzenie, niezbędne do realizacji usługi, umożliwiające całodobowy kontakt z Centrum monitoringu składające się z urządzenia teleinformatycznego, tj. „opaski bezpieczeństwa” na rękę, ładowarki, instrukcji obsługi, opakowania. Osobom kontynuującym realizację usługi teleopieki od 2022 r./2023 r. urządzenia zostaną przyznane na podstawie deklaracji kontynuacji i umowy na 2024r., bez konieczności zwracania opasek bezpieczeństwa i podpisywanie nowego protokołu przekazania.
5. Zestaw jest łatwy w obsłudze dla Uczestników Programu i zapewnia dwukierunkową komunikację głosową w przypadku naciśnięcia przycisku alarmowego oraz automatyczną identyfikację osoby objętej programem.
6. Zestaw jest własnością Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, a udostępnienie Uczestnikom Programu odbędzie się na podstawie umowy o świadczenie usługi teleopieki i użyczenia urządzenia niezbędnego do realizacji usługi, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu. Przekazanie urządzenia nastąpi na podstawie Protokołu przekazania.
7. Dane Uczestników programu identyfikujące Uczestników, ich opiekunów i sytuację zdrowotną zostaną wprowadzone do bazy danych Centrum monitoringu z Ankiety Rejestracyjnej, która zostanie przekazana realizatorowi programu przez podmiot zewnętrzny realizujący usługę.
8. W ramach realizacji usługi teleopieki uczestnik programu ma zapewniony całodobowy, 7 dni w tygodniu/24 godziny na dobę kontakt z Centrum monitoringu, służący do natychmiastowego przyzywania pomocy w przypadku odebrania sygnału alarmowego w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia.
9. Centrum monitoringu wyposażone w nowoczesne technologie informacyjno-komunikacyjne zapewnia podejmowanie natychmiastowych, stosownych interwencji w przypadku odebrania sygnału z identyfikacją Uczestnika na skutek wciśnięcia przez niego przycisku alarmowego (np: nawiązywanie kontaktu z uczestnikiem, powiadamianie wskazanych osób z listy kontaktu oraz w razie konieczności powiadamianie odpowiednich służb ratunkowych) przez cały okres trwania umowy.

## § 4

### Obowiązki i prawa uczestnika Programu

1. Z osobami które zostaną zakwalifikowane do Programu Ostonowego zostanie podpisana umowa, o której mowa w § 3 ust. 5 niniejszego Regulaminu oraz wypełniona Ankieta Rejestracyjna, o której mowa w § 3 ust. 6 niniejszego Regulaminu. W przypadku osób kontynuujących, kwalifikacja zostanie przeprowadzona na zasadzie deklaracji kontynuacji, która będzie równoznaczna z zawarciem umowy na realizację wsparcia.
2. Uczestnik Programu zostanie poinformowany przez pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie o obsłudze użyczonego zestawu i zasadach działania Centrum monitoringu.
3. Uczestnik odpowiada za przekazany mu zestaw, określony w § 3 ust.3. W przypadku jego utraty lub uszkodzenia uczestnik ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, tel. (13) 448 26 22.
4. Za uszkodzenie zestawu wynikłe z winy Uczestnika, Uczestnik ponosi odpowiedni koszt związany z naprawą bądź koszt zakupu nowego zestawu.
5. Uczestnik zobowiązuje się do całodobowego noszenia „opaski bezpieczeństwa” na przegubie ręki.
6. W ramach realizacji Programu Uczestnik zobowiązuje się do umożliwienia przeprowadzenia monitoringu usługi w miejscu zamieszkania przez pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie lub przez podmiot realizujący usługę teleopieki po wcześniejszym poinformowaniu o tym Uczestnika programu.
7. Uczestnik zobowiązany jest do informowania realizatora programu o wszelkich zmianach, mogących mieć wpływ na prawidłową realizację usługi (numery telefonów, dane osób kontaktowych, stan zdrowia, zmiana miejsca zamieszkania) oraz o wszelkich awariach zestawu użyczonego uczestnikowi.
8. Uczestnik może zrezygnować z Programu z uzasadnionych przyczyn, po czym rezygnacja powinna być zgłoszona pisemnie na adres Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród.
9. Realizator programu może zerwać umowę z uczestnikiem Programu, który nie stosuje się do zasad określonych w umowie i niniejszym regulaminie.
10. Uczestnik jest zobowiązany do niezwłocznego pisemnego poinformowania w przypadku zmiany miejsca zamieszkania poza teren Gminy Nowy Żmigród i zdania użyczonego zestawu, służącego do realizacji usługi teleopieki.
11. W sytuacjach o których mowa w ust. 9 i 10 uczestnik programu zobowiązany jest do zwrotu użyczonego przez realizatora zestawu na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
12. Z użyczonego zestawu i usługi nie mogą korzystać inne osoby poza uczestnikiem zakwalifikowanym do Programu.

## § 5

### Postanowienia końcowe

1. Realizator programu ma prawo do wniesienia zmian w niniejszym regulaminie lub wprowadzenia dodatkowych postanowień
2. Realizator programu ma prawo do zaprzestania realizacji usługi w przypadku nie wywiązywania się podmiotu wykonującego usługę z postanowień zawartych w umowie między realizatorem a tym podmiotem.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 uczestnikom programu nie przysługują żadne roszczenia wobec realizatora .

**Załącznikami do niniejszego Regulaminu są:**

1. **Załącznik Nr 1** - Umowa o świadczenie usługi teleopieki i użyczenia urządzenia niezbędnego do realizacji usługi;
2. **Załącznik Nr 2** - Protokół przekazania;
3. **Załącznik Nr 3** – Protokół odbioru.
4. **Załącznik Nr 4** - Wniosek o przystąpienie do Programu Ostonowego wraz z załącznikami;
5. **Załącznik Nr 5** - Deklaracja kontynuacji uczestnictwa w Programie.

### Umowa

**o świadczenie usługi teleopieki i użyczenia urządzenia niezbędnego do realizacji usługi  
w ramach Programu Ostonowego „Wsparcie Seniorów na  
terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

Gminą Nowy Żmigród/Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród reprezentowaną przez:

Aleksandrę Mrugał - Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, działającą na podstawie pełnomocnictwa z dnia ..... nr .....

przy kontrasygnacie Głównego księgowego Doroty Dziadosz

zwaną dalej „*Realizatorem programu*”,

a Panią/Panem .....

zamieszkałą/ym .....

PESEL .....

legitymującą/ym się dowodem osobistym seria/nr .....

wydanym przez .....

zwaną/ym dalej „*Uczestnikiem programu*”

łącznie zwani *Stronami*

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w Programie Ostonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024 zwanego dalej „Programem”, strony postanawiają zawrzeć niniejszą umowę.

### §1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest bezpłatne świadczenie usług teleopieki na rzecz Uczestnika Programu wraz z przekazaniem do wyłącznego bezpłatnego używania zestawu umożliwiającego całodobowy kontakt z Centrum monitoringu, składającego się z urządzenia teleinformatycznego, tj. „opaski bezpieczeństwa” na rękę, ładowarki, instrukcji obsługi, opakowania zwanego dalej „zestawem”.
2. Zestaw, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie.

## §2

Uczestnik oświadcza, że:

1. Zapoznał się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w Programie Osłonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024, Programem Osłonowym przyjętym Uchwałą Rady Gminy Nowy Żmigród LXIV/468/2023 oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując i zobowiązując się do jej stosowania.
2. Nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług teleopieki.
3. Nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przez niego z usług teleopieki.
4. 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.

## § 3

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania do dnia trwania umowy z podmiotem zewnętrznym świadczącym usługę centrum monitoringu, jednak nie później niż do dnia 31.12.2024 r.

## § 4

Przekazanie zestawu potwierdzone zostaje *Protokołem przekazania*, stanowiącym Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w Programie (nie dotyczy osób kontynuujących).

## § 5

Zwrot zestawu potwierdzony będzie *Protokołem odbioru*, stanowiącym Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w Programie.

## § 6

1. W celu prawidłowej realizacji usługi teleopieki Uczestnik zobowiązuje się do:
  - 1) Wypełnienia Ankiety Rejestracyjnej, dotyczącej stanu zdrowia według wzoru przekazanego przez podmiot zewnętrzny, który będzie realizował usługę monitoringu (w przypadku osób nowo zakwalifikowanych);
  - 2) Podpisania i dostarczenia klauzuli informacyjnej, tj. zgody na przetwarzanie danych osobowych osób wskazanych do kontaktu z Centrum teleopieki wskazanej przez Uczestnika Programu w Ankiecie Rejestracyjnej, o której mowa w punkcie 1) - (w przypadku osób nowo zakwalifikowanych);
  - 3) Podpisania i dostarczenia Oświadczenia, stanowiącego załącznik do Protokołu przekazania (w przypadku osób nowo zakwalifikowanych);
2. Uczestnik zobowiązuje się do:
  - 1) Korzystania z zestawu w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonego zestawu i utrzymania go w stanie technicznym jaki prezentuje w dniu jego wydania.
  - 2) **Wyłączonego osobistego korzystania z użytego zestawu i usługi.** Z w/w zestawu i usługi nie mogą korzystać inne osoby poza uczestnikiem zakwalifikowanym do Programu.

- 3) Niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z centrum alarmowym w sytuacjach nie wymagających natychmiastowej pomocy, jak również nie stanowiących zagrożenia dla zdrowia i życia Uczestnika.
3. W przypadku utraty lub uszkodzenia Urządzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznie poinformować o tym fakcie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie.
4. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Urządzenia winę ponosi Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
5. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
6. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowany zestaw monitorujący stan zdrowia w przypadku wady ukrytej sprzętu.
7. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie usług teleopieki odbywa się na terenie Gminy Nowy Żmigród.

## § 7

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze Stron, w każdym momencie z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy winno być sporządzone w formie pisemnej.
2. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:
  - 1) Upływu okresu jej obowiązywania;
  - 2) Przerwaniu uczestnictwa w Programie w związku ze zmianą miejsca zamieszkania poza Gminę Nowy Żmigród, a także innych przyczyn wskazanych w oświadczeniu;
  - 3) Objęcia uczestnika stałą pomocą opiekuńczo — leczniczą, tj. świadczoną przez np. Dom Pomocy Społecznej lub Zakład Opiekuńczo – Leczniczy;
  - 4) Zgonu Uczestnika.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Uczestnika niniejszej Umowy i Regulaminu lub innych postanowień w ramach Programu.
4. Po zakończeniu okresu na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu umowy z innych przyczyn, uczestnik zobowiązany jest zwrócić Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie w oryginalnym opakowaniu cały zestaw w terminie 15 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5,
5. W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu zestawu przez Uczestnika, zwrot urządzenia dokonuje osoba, która zobowiązała się do tego w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

## § 8

1. Odpowiedzialność Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie z tytułu nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzystania z zestawu jest wyłączona.
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie nie ponosi odpowiedzialności:
  - 1) Za korzystanie z zestawu w sposób niezgodny z przeznaczeniem;
  - 2) Z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania zestawu;
  - 3) W przypadku odłączenia zestawu z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika zestawu lub rozładowania telefonu w czasie świadczenia usługi;

- 4) W przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika;
  - 5) Korzystania z zestawu przez inną osobę niż Uczestnik.
3. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

#### **§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową i regulaminem zastosowanie mają regulacje zawarte w Programie Osłonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024 oraz przepisy Kodeksu cywilnego .
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Podpis i pieczęć Realizatora programu

Podpis Uczestnika programu/ opiekuna prawnego



### PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA

Podpisany w dniu ..... r. w Nowym Żmigrodzie pomiędzy: Gminą Nowy Żmigród/  
Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy  
Żmigród

a

Panią/Panem .....

zamieszkała/ym.....

PESEL: .....

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie przekazuje Uczestnikowi zestaw tj. „opaskę bezpieczeństwa” na rękę, wraz z ładowarką, instrukcją obsługi, opakowaniem.
2. Uczestnik otrzymuje zestaw sprawny technicznie oraz zgodny z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co Uczestnik niniejszym potwierdza własnym podpisem.
3. Uczestnik potwierdza niniejszym otrzymanie:
  1. „Opaski bezpieczeństwa” - o numerze seryjnym: .....
  2. Ładowarki,
  3. Instrukcji obsługi,
  4. Opakowania.
4. Uczestnik potwierdza, że został poinformowany w jaki sposób korzystać z zestawu, w tym z dodatkowego osprzętu i rozumie zasady jego działania.
5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Podpis osoby przekazującej zestaw

Podpis osoby odbierającej zestaw

.....

.....

**OŚWIADCZENIE**

Ja ..... (imię i nazwisko), nizej podpisana/y oświadczam, że w przypadku braku możliwości osobistego zwrotu zestawu, tj. „opaski bezpieczeństwa” na rękę, ładowarki, instrukcji obsługi wraz opakowanie upoważniam:

Panią/Pana .....

Imię i nazwisko osoby wskazanej .....

zamieszkała/y.....

do zwrotu w/w zestawu do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia.

Podpis osoby wskazanej

Podpis osoby składającej oświadczenie

.....

.....

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) oświadczam, że<sup>1</sup>

**wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na przekazanie ww. moich danych osobowych do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród oraz ich przetwarzanie przez ten Ośrodek.

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, reprezentowany przez Kierownika. Kontakt do Administratora: adres - ul. Mickiewicza 2 38-230 Nowy Żmigród, tel. (13) 448-26-21, e-mail: [gops@gopsnowymzigrod.pl](mailto:gops@gopsnowymzigrod.pl). Kontakt do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres Administratora lub e-mail: [iod@bdo24.eu](mailto:iod@bdo24.eu).
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO - udzielona zgoda.
3. Każda osoba czyjej dane są przetwarzane posiada prawo żądania: dostępu do swoich danych, ich sprostowania i usunięcia a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień.
4. Przetwarzanie danych będzie odbywać się przez okres nie dłuższy niż do wykonania wskazanych celów, wycofania zgody, nie dłużej niż przez 5 lat licząc od roku następującego po roku zakończenia projektu.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty które na podstawie przepisów prawa uzyskują do nich dostęp.
6. Istnieje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Osoba, która uważa, że jej prawa i wolności zostały naruszone poprzez nieprawidłowe przetwarzanie danych osobowych ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych w Warszawie.
8. Administrator nie przekazuje danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji oraz czynności profilowania wobec powyższych danych.

podpis osoby upoważnionej .....

---

<sup>1</sup> właściwe zaznaczyć

### PROTOKÓŁ ODBIORU

Podpisany w dniu ..... w Nowym Żmigrodzie

Pan/i .....

zamieszkały/a .....

1. Zwracam zestaw służący do realizacji usługi teleopieki w Programie Osłonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024, tj.
  - 1) „Opaskę bezpieczeństwa” - o numerze seryjnym: .....
  - 2) ładowarkę,
  - 3) Instrukcję obsługi.
  - 4) Opakowanie
2. Oświadczam, iż zwrócone urządzenia są w stanie dobrym, nadającym się do korzystania z nich przez innych użytkowników.
3. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Podpis osoby odbierającej zestaw

Podpis osoby przekazującej zestaw

.....

.....

Nowy Żmigród, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

.....  
Nr telefonu

**Wniosek o przystąpienie do Programu Osłonowego „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024**

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć przystąpienia do Programu Osłonowego „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024

**Oświadczam, że:**

1. Zamieszkuję pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku na terenie Gminy Nowy Żmigród.
2. Ukończyłam/łem 60 rok życia.
3. Posiadam problemy związane z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia.
4. Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć):
  - prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe;
  - mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia.
5. Oświadczam, że jestem osobą zdolną do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniach do „opieki na odległość”.
6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń, a także zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach mających wpływ na prawidłową realizację usługi „opieki na odległość”.
7. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami określonymi „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024 oraz Regulaminem uczestnictwa w Programie.

.....  
podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

Nowy Żmigród, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przy realizacji Programu Ostonowego „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024**

podstawa prawna art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, reprezentowany przez Kierownika. Kontakt do Administratora: adres - ul. Mickiewicza 2 38-230 Nowy Żmigród, tel. (13) 448-26-21, e-mail: gops@gopsnowyżmigrod.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres Administratora lub e-mail: [iod@bdo24.eu](mailto:iod@bdo24.eu).
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia dostępu do pomocy w formie nowoczesnego systemu opieki w warunkach domowych (tzw. „opieki na odległość”).
3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g RODO – tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z realizacji programu „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024, na podstawie: ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.).
4. Przystąpienie do programu jest dobrowolne co jest jednoznaczne z dobrowolnością podania danych osobowych. Podanie danych staje się niezbędne, w przypadku zgłoszenia się do Programu. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w Programie.
5. Państwa dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną B5 tj. 5 lat licząc od roku następującego po roku zakończenia wsparcia.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być m.in.: Poczta Polska S.A. w przypadku prowadzenia korespondencji, podmiot z którym zostanie zawarta umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu sprawowaniu całodobowej opieki nad seniorami przez centrum monitoringu, podmioty lub osoby świadczące dla Administratora usługi prawne, informatyczne oraz organy publiczne i inni odbiorcy legitymujący się podstawą prawną do uzyskania danych osobowych, odbiorca danych może być również Minister Rodziny i Polityki Społecznej oraz Wojewoda Podkarpacki. Szczegółowe dane dotyczące odbiorców można uzyskać kontaktując się z Administratorem.
7. Dane nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje żądanie następujących uprawnień: dostępu do danych osobowych; żądania sprostowania danych osobowych; usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów.
9. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
10. W oparciu o Państwa dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
podpis

Załącznik nr 2 do Wniosku o przystąpienie do Programu Ostonowego  
„Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024

.....  
Imię i nazwisko

Nowy Żmigród, dnia.....

### Oświadczenie

W związku z moim uczestnictwem w Programie Ostonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024, wyrażam zgodę<sup>2</sup> na bezpłatne rejestrowanie mojego wizerunku oraz jego rozpowszechnianie w przestrzeni publicznej w celach informacyjnych oraz promujących cele Programu.

Oświadczam, iż<sup>3</sup>:

**wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie mojego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z opisem w przestrzeni publicznej, tj.: stronach internetowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie.

**wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie mojego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z opisem na portalu Facebook tj. fanpage'u Gminy Nowy Żmigród.

**wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie mojego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z opisem w przestrzeni publicznej, tj.: stronach internetowych Gminy Nowy Żmigród.

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, reprezentowany przez Kierownika. Kontakt do Administratora: adres - ul. Mickiewicza 2 38-230 Nowy Żmigród, tel. (13) 448-26-21, e-mail: gops@gopsnowyzmigrod.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres Administratora lub e-mail: [iod@bdo24.eu](mailto:iod@bdo24.eu).
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO - udzielona zgoda.
3. Każda osoba czyjej dane są przetwarzane posiada prawo żądania: dostępu do swoich danych, ich sprostowania i usunięcia a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień.
4. Przetwarzanie danych będzie odbywać się przez okres nie dłuższy niż do wykonania wskazanych celów, wycofania zgody, a w przypadku działań promujących - nie dłużej niż 10 lat.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty które na podstawie przepisów prawa uzyskują do nich dostęp, odbiorcami mogą być podmioty określone w treści zgody.
6. Istnieje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Osoba, która uważa, że jej prawa i wolności zostały naruszone poprzez nieprawidłowe przetwarzanie danych osobowych ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych w Warszawie.
8. Administrator nie przekazuje danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji oraz czynności profilowania wobec powyższych danych.

Z zasadami przetwarzania danych umieszczanych na portalu Facebook, można zapoznać się po linkiem: <https://www.facebook.com/privacy/explanation>.

Z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania wizerunku przez Gminę Nowy Żmigród można zapoznać się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Gminy Nowy Żmigród - <http://bip.nowyzmigrod.pl/?bip=1&cid=376&bsc=N>.

.....  
podpis

<sup>2</sup> zgoda udzielona zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

<sup>3</sup> zaznaczyć właściwe

Nowy Żmigród, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

.....  
Nr telefonu

**Deklaracja kontynuacji usługi teleopieki w ramach Programu Ostonowego  
„Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024**

Ja niżej podpisana/y zgłaszam **potrzebę i chęć kontynuacji usługi teleopieki** świadczonej dla mnie od ..... r. w ramach Programu Ostonowego.

Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikowalności określone w Programie Ostonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024, tj.

1. Zamieszkuję pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku na terenie Gminy Nowy Żmigród.
2. Ukończyłam/łem 60 rok życia.
3. Posiadam problemy związane z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia.
4. Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć):
  - prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe;
  - mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia.
5. Oświadczam, że jestem osobą zdolną do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniach do „opieki na odległość”.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń, a także zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach mających wpływ na prawidłową realizację usługi „opieki na odległość”.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami określonymi w Programie Ostonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024 oraz Regulaminem uczestnictwa w Programie.

.....  
podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

Nowy Żmigród, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przy realizacji Programu Ostonowego „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024**

podstawa prawna art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)

11. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, reprezentowany przez Kierownika. Kontakt do Administratora: adres - ul. Mickiewicza 2 38-230 Nowy Żmigród, tel. (13) 448-26-21, e-mail: gops@gopsnowyżmigrod.pl. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres Administratora lub e-mail: [iod@bdo24.eu](mailto:iod@bdo24.eu).
12. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia dostępu do pomocy w formie nowoczesnego systemu opieki w warunkach domowych (tzw. „opieki na odległość”).
13. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b, g RODO – tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z realizacji programu „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024, na podstawie: ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.).
14. Przystąpienie do programu jest dobrowolne co jest jednoznaczne z dobrowolnością podania danych osobowych. Podanie danych staje się niezbędne, w przypadku zgłoszenia się do Programu. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w Programie.
15. Państwa dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną B5 tj. 5 lat licząc od roku następującego po roku zakończenia wsparcia.
16. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być m.in.: Poczta Polska S.A. w przypadku prowadzenia korespondencji, podmiot z którym zostanie zawarta umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu sprawowaniu całodobowej opieki nad seniorami przez centrum monitoringu, podmioty lub osoby świadczące dla Administratora usługi prawne, informatyczne oraz organy publiczne i inni odbiorcy legitymujący się podstawą prawną do uzyskania danych osobowych, odbiorca danych może być również Minister Rodziny i Polityki Społecznej oraz Wojewoda Podkarpacki. Szczegółowe dane dotyczące odbiorców można uzyskać kontaktując się z Administratorem.
17. Dane nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
18. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje żądanie następujących uprawnień: dostępu do danych osobowych; żądania sprostowania danych osobowych; usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów.
19. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
20. W oparciu o Państwa dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
podpis



Załącznik nr 2 do Deklaracji kontynuacji w Programie Ośtonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2024

.....  
Imię i nazwisko

Nowy Żmigród, dnia.....

### Oświadczenie

W związku z moim uczestnictwem w Programie Ośtonowym „Wsparcie Seniorów na terenie Gminy Nowy Żmigród” na rok 2023, wyrażam zgodę<sup>4</sup> na bezpłatne rejestrowanie mojego wizerunku oraz jego rozpowszechnianie w przestrzeni publicznej w celach informacyjnych oraz promujących cele Programu.

Oświadczam, iż<sup>5</sup>:

**wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie mojego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z opisem w przestrzeni publicznej, tj.: stronach internetowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie.

**wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie mojego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z opisem na portalu Facebook tj. fanpage'u Gminy Nowy Żmigród.

**wyrażam zgodę**                       **nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie mojego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z opisem w przestrzeni publicznej, tj.: stronach internetowych Gminy Nowy Żmigród.

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Żmigrodzie, reprezentowany przez Kierownika. Kontakt do Administratora: adres - ul. Mickiewicza 2 38-230 Nowy Żmigród, tel. (13) 448-26-21, e-mail: [gops@gopsnowyzmigrod.pl](mailto:gops@gopsnowyzmigrod.pl). Kontakt do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres Administratora lub e-mail: [iod@bdo24.eu](mailto:iod@bdo24.eu).
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO - udzielona zgoda.
3. Każda osoba czyjej dane są przetwarzane posiada prawo żądania: dostępu do swoich danych, ich sprostowania i usunięcia a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień.
4. Przetwarzanie danych będzie odbywać się przez okres nie dłuższy niż do wykonania wskazanych celów, wycofania zgody, a w przypadku działań promujących - nie dłużej niż 10 lat.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty które na podstawie przepisów prawa uzyskują do nich dostęp, odbiorcami mogą być podmioty określone w treści zgody.
6. Istnieje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Osoba, która uważa, że jej prawa i wolności zostały naruszone poprzez nieprawidłowe przetwarzanie danych osobowych ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych w Warszawie.
8. Administrator nie przekazuje danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji oraz czynności profilowania wobec powyższych danych.

Z zasadami przetwarzania danych umieszczanych na portalu Facebook, można zapoznać się po linkiem: <https://www.facebook.com/privacy/explanation>.

Z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania wizerunku przez Gminę Nowy Żmigród można zapoznać się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Gminy Nowy Żmigród - <http://bip.nowyzmigrod.pl/?bip=1&cid=376&bsc=N>

<sup>4</sup> zgoda udzielona zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

<sup>5</sup> zaznaczyć właściwe