

**Zarządzenie Nr 5/2022**  
**Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince**  
**z dnia 1 czerwca 2022 r.**  
**w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2022 r.**

Na podstawie art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r., poz. 2268 ze zm.) Uchwały nr XXIV/204/22 Rady Gminy Nowinka z dnia 9 marca 2022 r. w sprawie przyjęcia programu osłonowego – „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 zarządza się, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się Regulamin Rekrutacji i udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2022 r.
- § 2. Regulamin, o którym mowa w § 1 stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.
- § 3. Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince.
- § 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Nowince

Ewa Miezio

## **REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROGRAMIE „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” NA ROK 2022**

### **§ 1 Informacje ogólne**

Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 oraz prawa i obowiązki uczestników.

- 1) Celem głównym programu jest poprawa poczucia bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych tj. seniorów w wieku 65 lat i więcej, poprzez zapewnienie dostępu do tzw. opieki na odległość.
- 2) Program realizowany jest przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince, Nowinka 33, 16-304 Nowinka na podstawie Uchwały nr XXIV/204/22 Rady Gminy Nowinka z dnia 9 marca 2022 r. w sprawie przyjęcia programu osłonowego – „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.
- 3) Program finansowany jest ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.
- 4) Wszystkie osoby biorące udział w zadaniu otrzymają bezpłatny dostęp do tzw. „opasek bezpieczeństwa” wraz z dostępem do usługi teleopieki.
- 5) Czas realizacji Programu: do 31 grudnia 2022 r.

### **§ 2 Definicje**

**Program** – oznacza program pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 finansowany ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19.

**Realizator** – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince, Nowinka 33, 16-304 Nowinka, tel. 87 643 80 31, email: [gops@gminanowinka.pl](mailto:gops@gminanowinka.pl).

**Wykonawca** – firma wyłoniona w drodze zapytania ofertowego.

**Kandydat** – osoba ubiegająca się o udział w programie.

**Uczestnik** – osoba zakwalifikowana do udziału w programie.

**Teleopieka** - system, który umożliwia codzienną, zdalną opiekę nad Uczestnikami projektu.

**Opaska** – tzw. „opaska bezpieczeństwa”, urządzenie do teleopieki w formie opaski na nadgarstek zapewniające łączność z Centrum Teleopieki.

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

### § 3

#### Zakres wsparcia

- 1) Program zakłada zapewnienie 30 uczestnikom wsparcie, jakim jest usługa teleopieki wraz z użyczeniem tzw. „opaski bezpieczeństwa”.
- 2) Wsparcie o którym mowa w pkt 1, realizuje Wykonawca zadania, w szczególności poprzez:
  - a) prezentację działania Centrum Teleopieki uczestnikom oraz przeszkolenie ich w zakresie obsługi opaski,
  - b) zapewnienie całodobowej łączności z Centrum Teleopieki, monitoring wskaźników mierzonych przez opaskę oraz rejestrację sygnałów alarmowych,
  - c) 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 uczestnika. Opaska posiada indywidualny i niepowtarzalny numer i wyposażona jest w co najmniej trzy z następujących funkcji:
  - a) przyciski bezpieczeństwa – sygnał SOS,
  - b) detektor upadku,
  - c) czujnik zdjęcia opaski,

- d) lokalizator GPS,
  - e) funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami,
  - f) funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja).
- 5) Opaska będzie serwisowana przez Wykonawcę zadania.
- 6) Centrum Teleopieki funkcjonuje 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.
- 7) Do zadań pracowników Centrum Teleopieki należy:
- a) przyjmowanie zgłoszeń od Uczestników przychodzących na numer linii SOS, na skutek wywołania przez nich alarmu SOS znajdującego się na opasce,
  - b) przyjmowanie zgłoszeń telefonicznych od Uczestników przychodzących na numer linii SOS,
  - c) ustalenie przyczyny użycia przycisku oraz niezwłoczne podejmowanie skutecznych interwencji, adekwatnych do sytuacji np. nawiązywanie kontaktu z Uczestnikiem, powiadomienie upoważnionych osób wskazanych z listy kontaktu, a w razie konieczności powiadomienie odpowiednich służb ratunkowych: Pogotowia Ratunkowego, Policji, celem udzielenia pomocy lub wsparcia,
  - d) w miarę możliwości telefoniczne nadzorowanie przebiegu sytuacji, od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia wezwanych osób lub służb,
  - e) w miarę możliwości telefoniczne udzielanie wsparcia psychicznego Uczestnikowi, który uruchomił alarm, aż do przybycia wezwanych osób lub służb,
  - f) udzielanie odpowiedzi na zgłaszane zapytania i uwagi oraz wsparcie techniczne dla Uczestników.
- 8) W przypadku awarii opaski lub problemów technicznych związanych z użytkowaniem uczestnik informuje pomoc techniczną świadczoną przez Wykonawcę zadania w celu wymiany urządzenia lub jego naprawy.

#### **§ 4**

##### **Warunki zakwalifikowania do Programu**

- 1) Uczestnikiem programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria łącznie:
- a) zamieszkuje na terenie Gminy Nowinka,
  - b) jest osobą w wieku 65 lat i więcej,
  - c) ma problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia,

- d) prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe (mieszka samotnie) lub mieszka z osobami bliskimi, które nie są w stanie jej zapewnić wystarczającego wsparcia,
  - e) wyrazi zgodę na udział w Programie, przestrzeganie Regulaminu oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych podczas procesu rekrutacji i realizacji programu.
- 2) Realizator zastrzega możliwość odmowy udziału w zadaniu 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 okresie od 01.06.2022 r. do 30.06.2022 r.
- 3) Po wyczerpaniu ilości miejsc, zostanie utworzona lista rezerwowa dla kandydatów.
- 4) Za rekrutację uczestników odpowiedzialny jest Realizator.
- 5) W przypadku niewyłonienia wymaganej liczby uczestników, GOPS w Nowince wyznaczy dodatkowy termin składania formularzy i przedłuży okres rekrutacji, o czym poinformuje na stronie internetowej.
- 6) W przypadku zgłoszenia się większej liczby kandydatów niż wymagana, pierwszeństwo uczestnictwa w programie będą miały osoby mieszkające samotnie, następnie osoby w wieku 85+, w dalszej kolejności osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
- 7) Warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji jest zgłoszenie się do udziału w Programie poprzez złożenie poprawnie wypełnionego formularza zgłoszeniowego (zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku do niniejszego regulaminu) w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince, Nowinka 33, 16-304 Nowinka.
- 8) Pracownik Realizatora przeprowadza weryfikację formalną danych zgłoszonego Kandydata.
- 9) W przypadku stwierdzenia, że Kandydat nie spełnia kryteriów, realizator informuje go telefonicznie o braku możliwości udziału w programie.

- 10) Pracownik Realizatora sporządza listę Kandydatów zakwalifikowanych do udziału w Programie. Informacja na temat zakwalifikowania się do zadania będzie przekazana telefonicznie Kandydatowi lub osobie upoważnionej. W przypadku śmierci Kandydata lub Uczestnika na jakimkolwiek etapie rekrutacji czy realizacji programu, nowy uczestnik zostanie wybrany z listy rezerwowej, zgodnie z pierwszeństwem zgłoszeń.
- 11) Lista Uczestników zakwalifikowanych do udziału w programie zostanie udostępniona Wykonawcy zadania. Realizator w tym celu zawiera z Wykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 12) Kandydatom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.

## **§ 6**

### **Zobowiązania Uczestnika projektu**

- 1) Uczestnik, któremu wydano opaskę jest jedynym dysponentem urządzenia. Nie może odstępować urządzenia osobie trzeciej. W przypadku jej utraty lub uszkodzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowince.
- 2) Udział w projekcie może trwać maksymalnie do 31.12.2022r.
- 3) Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z urządzenia winę ponosi Uczestnik, który 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 bezpieczeństwa uszkodzoną w następstwie siły wyższej, zdarzenia zewnętrznego niemożliwego do przewidzenia lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą.
- 6) Za dzień rozpoczęcia udziału w programie przyjmuje się datę otrzymania formy wsparcia w postaci aktywacji usługi.
- 7) Uczestnik jest zobowiązany do przekazania Centrum Teleopieki informacji niezbędnych do realizacji usługi a określonych przez Wykonawcę usługi.
- 8) Uczestnicy zadania zobowiązani są do zgłaszania Realizatorowi:
  - a) każdorazowego powiadamiania o zmianie danych osobowych przekazanych podczas procesu rekrutacji,
  - b) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział w zadaniu.
- 9) Zakończenie uczestnictwa w programie następuje z chwilą:

- a) zaprzestania świadczenia usług przez Wykonawcę, wskutek zakończenia umowy między Wykonawcą a Realizatorem tj. 31.12.2022 r.,
  - b) skreślenia z listy Uczestnika w związku z:
    - rezygnacją Uczestnika,
    - znacznym pogorszeniem stanu zdrowia Uczestnika uniemożliwiającym dalsze korzystanie z usługi,
    - brakiem możliwości świadczenia usług przewidzianych w zadaniu niezależnym od Realizatora, Centrum Teleopieki, Wykonawcy lub Uczestnika.
- 10) Uczestnik zostaje poinformowany telefonicznie o zamiarze skreślenia osoby z listy Uczestników projektu.
- 11) Uczestnik zgłasza pisemnie do Realizatora chęć rezygnacji z uczestnictwa w projekcie. Rezygnacja winna zawierać następujące informacje: imię i nazwisko Uczestnika, datę rezygnacji, nr umowy oraz nr IMEI opaski.
- 12) W przypadku rezygnacji lub skreślenia z listy Uczestnika przed zakończeniem zadania, Uczestnik ma obowiązek zwrócić opaskę do Realizatora w ciągu 7 dni od dnia rezygnacji lub przekazania informacji o skreśleniu z listy Uczestników.
- 13) Po zakończeniu zadania, w związku z upływem czasu, na który umowa została zawarta lub w związku z niewłaściwym użytkowaniem, Uczestnik ma obowiązek zwrotu opaski Realizatorowi.
- 14) W przypadku zakończenia uczestnictwa w programie Przez Odbiorcę wsparcia przed upływem terminu zakończenia Programu, w jego miejsce przyjmowany będzie Kandydat z listy rezerwowej.
- 15) Uczestnik ma obowiązek zapoznać się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w związku ze zgłoszeniem i uczestnictwem w Gminnym Programie Osłonowym „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022. Informacja znajduje się przed wejściem do pokoju nr 5 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince na tablicy ogłoszeń oraz stanowi załącznik do formularza zgłoszeniowego.
- 16) Dane osobowe pobrane w procesie rekrutacji i na etapie realizacji zadania (Kandydata i Uczestnika) podlegają ochronie zgodnie z Rozporządzeniem 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 04.05.2016, str.1, ze zm.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.).

## **§ 7**

### **Umowa na świadczenie usług teleopiekuńczych**

1. Umowę na świadczenie usług teleopiekuńczych wraz z zakupem opaski sporządza i podpisuje Realizator z Wykonawcą zadania.
2. Realizator prowadzi rejestr aktywnych opasek.
3. Wykonawca wyposaża Odbiorów wsparcia zgłoszonych przez Realizatora programu w opaski oraz dokonuje instruktażu użytkownika.

## **§ 8**

### **Postanowienia końcowe**

- 1) Uczestnik zadania jest zobowiązany do przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu.
- 2) Regulamin dostępny jest w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowince oraz na stronie (<http://gops.gminanowinka.biuletyn.net/?bip=1&cid=72&bsc=N>)
- 3) Realizator zadania zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie oraz składania odpowiednich oświadczeń przez uczestnika projektu lub osobę wskazaną jako opiekuna uczestnika projektu. Informacje o ewentualnych zmianach zostaną zamieszczone na stronie internetowej realizatora projektu.

### **Załącznik:**

Formularz rekrutacyjny wraz z klauzulą RODO o przetwarzaniu danych osobowych.



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROGRAMIE  
pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022  
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Nowince**

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

\*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. Zostałam poinformowany o źródłach finansowania Programu.
4. Nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług teleopiekuńczych na moją rzecz.
5. Nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przeze mnie z usług teleopiekuńczych.
6. Podane do formularza zgłoszeniowego informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
7. Zapoznałam/em się z załączoną poniżej klauzulą informacyjną odnoszącą się do przetwarzania moich danych osobowych i wyrażam zgodę na jej postanowienia, w tym na potrzeby procesu rekrutacji i udziału w Programie.

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

## INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 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. U. Unii Europejskiej z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej informuje, iż:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej dalej jako „ADO”;
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@gminanowinka.pl](mailto:iod@gminanowinka.pl) lub fizyczny adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2022 rok zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są następujące przepisy RODO:art. 6 ust. 1 lit. b (przeprowadzenie rekrutacji w celu zawarcia umowy), lit. c (realizacja obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych), lit. e (przetwarzanie jest niezbędne dla wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym) i lit. h (przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej), a w pozostałym zakresie na podstawie Pana/Pani dobrowolnej zgody;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty z którymi Realizatorzy Programu współpracują przy realizacji Programu – w szczególności jednostka samorządu terytorialnego, na obszarze której zamieszkuje Uczestnik Programu oraz dostawca usługi tzw. „opasek bezpieczeństwa”.
6. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, które zapewniają odpowiedni stopień ochrony danych osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres prawem przewidziany, jak również zgodnie z obowiązkami administratora w zakresie wymaganego okresu przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowej związanej z realizacją Programu. W odrębnych terminach mogą być przetwarzane dane osobowe związane z realizacją ochrony roszczeń i ich przedawnieniem.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie czasowym, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody;
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).

.....  
miejsowość, data

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

*\*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)*



