

Załącznik do Zarządzenia Nr 10/2020
Dyrektora MOPS w Ciechanowie
z dnia 30.04.2020

REGULAMIN UDZIAŁU W PROJEKCIE „USŁUGI TELEOPIEKI”

Obowiązujący w realizacji zadania pn. "Pilotażowy program wdrażania usługi opiekuńczej w formie teleopieki" współfinansowany ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

§ 1

Informacje ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie "Pilotażowy program wdrożenia usług opiekuńczych w formie teleopieki" oraz prawa i obowiązki uczestników Projektu.
2. Projekt realizowany jest od 01.05.2020 roku do 31.12.2021 r
3. Informacje na temat Projektu, naboru i realizacji form wsparcia z zakresu teleopieki, zamieszczone są na stronie internetowej: www.mopsciechanow.pl
4. Celem głównym Projektu jest podniesienie stanu bezpieczeństwa zdrowotnego, poprawy samopoczucia podopiecznych, zwiększenie pewności mieszkańców po 60 roku życia z terenu miasta Ciechanów, poprzez przycisk alarmowy tzw. Przycisk SOS – "przycisk życia"

§ 2

Projekt – oznacza "Pilotażowy program wdrożenia usług opiekuńczych w formie teleopieki" Operator Projektu – Polskie Centrum Opieki sp.z o.o.

Realizator Projektu – Gmina Miejska Ciechanów

Biuro ds. rekrutacji – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie, ul. H. Sienkiewicza 32D

Dokumenty zgłoszeniowe – dokumenty umożliwiające zakwalifikowanie się do Projektu tj.:

- Karta Informacyjna Podopiecznego
- Regulamin świadczenia usługi teleopieki

Kandydat – osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie

Uczestnik – osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie, spełniająca wymagania zawarte w § 4 i 5 niniejszego Regulaminu.

§ 3

Zakres wsparcia

1. Projekt zakłada zapewnienie 30 uczestnikom w wieku po 60 roku życia pomocy w formie teleopieki poprzez możliwość całodobowego przekazania informacji o potrzebie wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa poprzez kontakt z Centrum Operacyjno Alarmowym (COA) Polskiego Centrum Opieki.
2. Każdy Uczestnik projektu otrzyma w zależności od zgłaszanych potrzeb i możliwości Biura ds. rekrutacji:
 - telefon linii stacjonarnej KXT481 SOS z bezprzewodowym nadajnikiem SOS lub
 - telefon sieci GSM MM715BB z bezprzewodową bransoletką SOS z możliwością połączenia z centrum teleopieki.Urządzenie służy do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się z pracownikami Centrum Operacyjno-Alarmowego (COA) Polskiego Centrum Opieki, którzy udzielają adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy, w tym min.: informują osoby wskazane do kontaktu o potrzebie

Zadanie realizowane w ramach „Pilotażowego programu wdrożenia usług opiekuńczych w formie teleopieki” dofinansowanego ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego

- udzielenia pomocy, wzywają pogotowie lub inne służby ratunkowe, jeżeli sytuacja tego wymaga.
3. Centrum Operacyjno-Alarmowe (COA) Polskiego Centrum Opieki funkcjonuje 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, oraz zapewnia możliwość całodobowego (pod warunkiem całodobowej dostępności sygnału telefonii komórkowej lub stacjonarnej w miejscu zamieszkania Uczestnika) przekazywania informacji o potrzebie wezwania pomocy.
 4. Wsparcie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności:
 - Umożliwienie Podopiecznemu dostępu do Centrum Operacyjno – Alarmowego Teleopieki (czerwony przycisk alarmowy)
 - Podłączenie urządzeń do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z Centrum Operacyjno - Alarmowego Teleopieki.
 - Możliwość kontaktu z kadrą Centrum Operacyjno – Alarmowego Teleopieki w sytuacjach zagrożenia zdrowia, życia lub złego samopoczucia.
 5. Decyzja o przyznaniu osobie niesamodzielnej usługi teleopieki poprzedzona jest każdorazowo oceną sytuacji życiowej.

§ 4

Uczestnicy Projektu

1. Projekt skierowany jest do osób:
 - powyżej 60 roku życia,
 - mieszkających na terenie Miasta Ciechanów, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia,
 - korzystających z usług/ świadczeń pomocy społecznej,
 - potrafiących poznać i zrozumieć zasady przeznaczenia oraz działania powierzonego urzędnika.
2. Realizator Projektu zastrzega możliwość odmowy udziału w Projekcie na każdym jego etapie osobom, których sytuacja życiowa, zdrowotna, prawna nie pozwala na korzystanie z oferowanego wsparcia.

§ 5

Ogólne zasady

1. Warunkiem uczestnictwa w Procesie rekrutacji jest :
 - a) poprawne wypełnienie i dostarczenie do Biura ds. rekrutacji dokumentów rekrutacyjnych tj.:
 - Karta informacyjna podopiecznego – załącznik nr 2
 - Regulamin świadczenia usługi Teleopieki – załącznik nr 3,które powinny być czytelnie wypełnione i podpisane we wszystkich wskazanych miejscach.
 - b) posiadanie aktywnego telefonu stacjonarnego lub komórkowego
2. Dokumenty można składać za pomocą poczty tradycyjnej lub dostarczyć do siedziby Biura ds. Rekrutacji osobiście. Za datę złożenia wymaganych formularzy, przyjmuje się datę wpływu poprawnie wypełnionych dokumentów do Biura ds. Rekrutacji.
3. Rozpatrywane będą wyłącznie kompletne wnioski, pozostałe ze względów formalnych zostaną odrzucone.
4. Pierwszeństwo do udziału w Projekcie mają osoby samotne lub samotnie mieszkające, korzystające ze świadczeń lub usług pomocy społecznej.
5. W przypadku większej niż 30 osób kandydatów do uzyskania pomocy w formie usługi teleopieki, osoby niezakwalifikowane zostaną zamieszczone na liście rezerwowej i powiadomione o efektach rekrutacji.
6. Kandydatom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.

7. Pracownicy Biura ds. rekrutacji wyposażą Uczestników projektu w urządzenia do teleopieki oraz materiały instruktażowe w zakresie obsługi urządzenia i udzielą instruktażu w zakresie obsługi urządzenia.
8. Dopuszcza się podpisanie niezbędnych dokumentów oraz odbiór urządzenia przez opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej. Opiekun faktyczny musi w tym celu przedłożyć u poważnienie do reprezentowania osoby zakwalifikowanej do udziału w Projekcie.

§ 6

Zobowiązania Uczestników Projektu

1. Za dzień rozpoczęcia udziału w Projekcie przyjmuje się datę otrzymania urządzenia do telekopiarki. Udział w Projekcie może trwać maksymalnie do 31.12.2021 roku.
2. Uczestnik/czka Projektu zobowiązuje się do zapoznania i przestrzegania niniejszego Regulaminu oraz Regulaminu świadczenia usługi telekopiarki.
3. Uczestnik/czka zobowiązuje się do informowania Realizatora lub Biura ds. rekrutacji o:
 - wszelkich zmianach dotyczących informacji przekazanych w trakcie diagnozy, szczególnie o zmianach danych telefonicznych uczestnika i danych kontaktowych osób wskazanych do kontaktu,
 - każdorazowym zagubieniu lub zniszczeniu urządzenia do telekopiarki.
4. Uczestnik/czka ma obowiązek utrzymania systemu telekopiarki w stanie dobrej sprawności technicznej i ponosi odpowiedzialność za oddane mu do użytku urządzenie.
5. Zasady ponoszenia odpowiedzialności będą ustalane indywidualnie w przypadku każdego zgłoszenia.
6. „Czerwony przycisk alarmowy” może być użyty wyłącznie w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia Podopiecznego.
7. W przypadku pilnego zgłoszenia Uczestnik/czka upoważnia do otwarcia drzwi do swojego mieszkania/ miejsca instalacji przez osobę lub organ, który zgodnie z przekazanymi informacjami ma przyjść mu z pomocą. Realizator nie jest odpowiedzialny za szkody, które mogą być z tym związane.
8. W przypadku zakończenia udziału w Projekcie następuje zwrócenie przez uczestnika Projektu (lub osoby upoważnionej do reprezentowania) powierzonego urządzenia do teleopieki.
9. W przypadku śmierci uczestnika Projektu, urządzenie do teleopieki przekazane winno być przez jedną z osób wskazanych do kontaktu w „Karcie informacyjnej podopiecznego”

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie. Informacje o ewentualnej zmianie Regulaminu zostaną zamieszczone na stronie: www.mopsciechanow.pl.
2. Regulamin obowiązuje przez okres realizacji Projektu tj. do dnia 31.12.2021 r.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Protokół przekazania lub zwrotu urządzenia do Teleopieki

Załącznik nr 2 – Karta Informacyjna Podopiecznego wraz z załącznikami do karty Informacyjnej Podopiecznego

Załącznik nr 3 – Regulamin świadczenia usług Teleopieki

Ciechanów, dnia

PROTOKÓŁ
przekazania urządzenia do Teleopieki

W dniu r. przekazano **telefon** + **SOS o nume-
rze seryjnym** Pani/u
zamieszkałej/mu w Ciechanowie, przy ul.

Wypożyczający oświadcza, że :

1. przedmiot wypożyczenia widział i nie wnosi zastrzeżeń co do jego wyglądu, stanu technicz-
nego i jakości,
2. zapoznał się i zobowiązuje się przestrzegać Regulamin udziału w Projekcie „Usługi Tele-
opieki” oraz Regulamin świadczenia usługi Teleopieki.

.....
podpis pracownika przekazującego

.....
podpis odbiorcy usług

Ciechanów, dnia

PROTOKÓŁ
zwrotu urządzenia do Teleopieki

W dniu r. Pan/i
zamieszkały/a w Ciechanowie, przy ul.
zwróciła **telefon** **o numerze seryjnym**

Wypożyczający oświadcza, że przedmiot wypożyczenia jest sprawny.

Dodatkowe uwagi:
.....
.....

.....
podpis pracownika przekazującego

.....
podpis odbiorcy usług

Załącznik nr 2

**KARTA INFORMACYJNA PODPIECZNEGO
(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię i nazwisko Podopiecznego:.....

Numer PESEL/data urodzenia:

Numer i seria dowodu osobistego:

Osoby do kontaktu

Nazwisko imię/adres	Pokrewieństwo (także sąsiad)	Telefony (dom, praca, komórka)	Klucz (tak/nie)	Inne: dostępność, czas dojazdu, e-mail etc.
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		

Miejsce instalacji urządzenia do teleopieki:

ulica; nr domu; nr lokalu.....

miasto; kod pocztowy:-.....;

numer telefonu stacjonarnego (.....).....

numer telefonu komórkowego.....

piętro:.....

Opis budynku (kod domofonu, winda, metraż, ogród, balkon/taras, garaż, etc.)

.....
.....

Droga dojazdowa

.....
.....

Najbliższa stacja pogotowia ratunkowego (miejscowość) oraz numer telefonu

1.

2.

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna – adres oraz telefon

.....
.....

Adres/numer telefonu przychodni rejonowej zdrowia

.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu do lekarza rodzinnego

.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu do „opiekuna”

.....

Stan zdrowia:

wzrostcm; waga.....kg; grupa krwi

słabo słyszy: TAK/NIE;

zdarzają się upadki i omdlenia: TAK/NIE

osteoporoza: TAK/NIE

stwardnienie rozsiane: TAK/NIE

niedowład: TAK/NIE, czego:.....

kłopoty z oddychaniem, astma: TAK/NIE

stan poudarowy: TAK/NIE

niewydolność serca: TAK/NIE

zaburzenia rytmu serca: TAK/NIE

rozzrusznik: TAK/NIE

stan pozawałowy: TAK/NIE

nadciśnienie: TAK/NIE

cukrzyca: TAK/NIE

parkinson: TAK/NIE

alzheimer: TAK/NIE

epilepsja: TAK/NIE

kłopoty z pamięcią: TAK/NIE

***niepotrzebne skreślić**

Inne choroby i przebyte operacje:

.....

Nietolerancja, uczulenie na leki – wymienić.....

.....

Stale zażywane leki oraz miejsce ich przechowywania (w tym insulina)

.....

.....

.....

Pudełko/koperta życia tak / nie gdzie.....

~~Czy Podopieczny/Klient jest zainteresowany instalacją dokonaną przez przedstawiciela PCO (jednorazowy koszt 150,00 zł):~~ TAK/NIE*

Czy numer na którym jest świadczona usługa nie jest zastrzeżony (warunek konieczny): TAK/NIE*

Niniejszym dokumentem Podopieczny wyraża zgodę na objęcie go usługą Teleopieki Domowej w miejscu zamieszkania.

Niniejszym dokumentem Podopiecznycałkowicie zwalnia z odpowiedzialności PCO za wszelkie szkody powstałe przy próbie siłowego dostania się do mieszkania podopiecznego przez służby ratunkowe w wypadku użycia przycisku alarmowego teleopieki.

W przypadku nieuzasadnionego alarmu, odpowiedzialność wobec służb ratunkowych ponosi Podopieczny.

Przypadkowe wzbudzenie alarmu przez podopiecznego o ile nie będzie to skutkowało koniecznością zawiadomienia przez Centrum Alarmowe służb ratowniczych oraz osób z listy kontaktowej, nie będzie powodowało obciążenia podopiecznego dodatkowymi kosztami za nieuzasadnione wszczęcie przez niego alarmu.

Przetwarzanie danych osobowych

1. Podopieczny podpisując Kartę Informacyjną (KI) wyraża zgodę na przetwarzanie przez PCO danych osobowych, które podane zostały przez Podopiecznego w Karcie Informacyjnej, zgodnie z odpowiednimi zapisami w Regulaminie świadczenia usługi, w zakresie niezbędnym do realizacji usługi Teleopieki Domowej.
2. Podopieczny podpisując KI wyraża także zgodę na przetwarzanie przez PCO danych dotyczących jego stanu zdrowia, w tym w szczególności: wzrostu, wagi, grupy krwi, przebytych chorób, aktualnych chorób, chorób przewlekłych, uczuleń na leki, leków, które stale zażywa oraz miejsca, gdzie są przechowywane oraz innych danych dotyczących tej sfery życia Klienta, które mogą mieć znaczenie z punktu widzenia PCO przy wykonywaniu usługi.
3. Podopieczny oświadcza, że osoby wskazane do kontaktu w Karcie Informacyjnej, zostały przez niego poinformowane zgodnie z treścią Załącznika nr 1 o zasadach przetwarzania ich danych osobowych.
4. Podopieczny oświadcza, że został poinformowany o tym, że:
 - a) administratorem jego danych osobowych jest Polskie Centrum Opieki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni (81 – 969), przy ul. Janka Wiśniewskiego 20;
 - b) w Polskim Centrum Opieki Sp. z o.o. powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu: 58 669 80 27 lub poprzez przesłanie korespondencji na adres: iod@centrum-opieki.pl;
 - c) dane osobowe Podopiecznego przetwarzane będą w celu wykonania usługi teleopieki na jego rzecz na podstawie wyrażonej przez niego zgody;
 - d) odbiorcami danych Podopiecznego będą podmioty współpracujące z administratorem danych w celu wykonania usługi i wyraża zgodę na ich przetwarzanie przez te podmioty;
 - e) dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia świadczenia usługi Teleopieki;
 - f) po zakończeniu przetwarzania danych osobowych w pierwotnym celu, dane będą przetwarzane przez czas wynikający z ogólnie obowiązujących przepisów prawa, a zwłaszcza do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego;
 - g) przysługuje mu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, przenoszenia, do ich poprawiania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu z powodu swojej szczególnej sytuacji.
 - h) jeżeli uzna, że dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa przysługuje mu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podopieczny oświadcza, że dane osobowe podał dobrowolnie w celu zapewnienia wykonania usługi przez administratora danych oraz podmioty z nim współpracujące w wykonaniu usługi.

Miejscowość, dnia

Podpis Podopiecznego

*niepotrzebne skreślić

Zadanie realizowane w ramach „Pilotażowego programu wdrożenia usług opiekuńczych w formie teleopieki” dofinansowanego ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego

Do Karty Informacyjnej należy dołączyć poniższy załącznik podpisany przez każdą z osób podanych w części „Osoby do kontaktu“

*Załącznik nr 1
do Karty Informacyjnej Podopiecznego*

„egzemplarz dla zainteresowanego“

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 informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Centrum Opieki Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni (81-969), ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, zwana dalej Spółką,
2. W Polskim Centrum Opieki Sp. zo.o. powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu: 58 669 80 27 lub poprzez przesłanie korespondencji na adres: io-d@centrum-opieki.pl;
3. Spółka pozyskała Pani/Pana dane osobowe od:
/imię nazwisko adres Podopiecznego lub Klienta/
.....
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi Teleopieki na rzecz osoby wymienionej w punkcie 3 powyżej przez podmioty tworzące system Teleopieki PCO, na podstawie wyrażonej przez Panią / Pana zgody,
5. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia świadczenia usługi Teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem; jednocześnie informuję, że konsekwencją cofnięcia zgody może być niemożność realizacji usługi teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
7. Jako administrator Państwa danych, zapewniamy prawo dostępu do Pani/Pana danych, ma Pani/Pan również prawo je sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Może Pani/Pan także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych.

Informujemy także, że przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

Zadanie realizowane w ramach „Pilotażowego programu wdrożenia usług opiekuńczych w formie teleopieki” dofinansowanego ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego

„egzemplarz dla PCO“

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 informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Centrum Opiek i Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni (81-969), ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, zwana dalej Spółką,
2. W Polskim Centrum Opieki Sp.zo.o. powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu: 58 669 80 27 lub poprzez przesłanie korespondencji na adres: iod@centrum-opieki.pl;
3. Spółka pozyskała Pani/Pana dane osobowe od:
..... /imię nazwisko adres Podopiecznego lub Klienta/
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi Teleopieki na rzecz osoby wymienionej w punkcie 3 powyżej przez podmioty tworzące system Teleopieki PCO, na podstawie wyrażonej przez Panią/ Pana zgody,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia świadczenia usługi Teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem; jednocześnie informuję, że konsekwencją cofnięcia zgody może być niemożność realizacji usługi teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
7. Jako administrator Państwa danych, zapewniamy prawo dostępu do Pani/Pana danych, ma Pani/Pan również prawo je sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
Może Pani/Pan także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych.
Informujemy także, że przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na opisanych wyżej zasadach:

....., dnia

.....
(czytelny podpis)

„egzemplarz dla Realizatora“

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

6. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów, adres e-mail: kontakt@mopsciechanow.pl
7. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ciechanowie możliwy jest pod nr tel. 725 875 004, adres e-mail: inspektor_ochrony_danych@mopsciechanow.pl
8. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b i c), art. 9 ust. 2 lit. b) i art. 10 RODO z Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w związku z podpisaniem umowy o odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej.
9. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ciechanowie.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji w/w celów. Podanie danych kontaktowych, tj. adres e-mail, numer telefonu jest dobrowolne i umożliwi szybki kontakt z Panią/Panem.
11. W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
12. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
13. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane: 1. Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, 2. Stronom postępowania administracyjnego, 3. Podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
14. W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Ciechanów, dnia

/czytelny podpis/

Regulamin świadczenia usługi Teleopieki

1. Przedmiotem regulaminu są zasady świadczenia przez Polskie Centrum Opieki Spółka z o.o. ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, 81-969 Gdynia, zwanym dalej PCO usługi Teleopieki wyłącznie w lokalu, miejscu zamieszkania Podopiecznego, którego adres został podany w Karcie Informacyjnej Podopiecznego.
2. Na rzecz Podopiecznego PCO będzie świadczyć:
 - 1) zapewnienie całodobowego dyżuru Centrum Operacyjno-Alarmowego i jego gotowości do wykonania zleconych procedur po otrzymaniu sygnału za pośrednictwem „ **czerwonego przycisku alarmowego**” urządzenia abonenckiego (UA),
 - 2) powiadomienie jednej z osób do kontaktu, według kolejności określonej w Karcie Informacyjnej, o wywołanym alarmie i zaistniałym problemie,
 - 3) w razie konieczności wezwanie karetki pogotowia ratunkowego i/lub Policji i/lub Straży Pożarnej pod adres Podopiecznego,
 - 4) telefoniczne nadzorowanie przebiegu sytuacji od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia wezwanych osób/służb,
 - 5) udzielanie telefonicznego wsparcia psychicznego Podopiecznemu w trakcie zdarzenia, aż do przybycia w/w osób lub służb,
3. Tryb postępowania w przypadku wywołania alarmu przy pomocy „ **czerwonego przycisku alarmowego**”:
 - 1) w sytuacji, gdy można nawiązać kontakt głosowy z Podopiecznym, decyzję odnośnie niezwłocznego wezwania pomocy podejmuje Podopieczny;
 - 2) w sytuacji, gdy nie można nawiązać kontaktu głosowego z Podopiecznym, Centrum Operacyjno-Alarmowe wzywa pierwszą osobę z listy osób do kontaktu, która posiada klucz do mieszkania Podopiecznego i wraz z nią podejmuje decyzję o ewentualnym wezwaniu służb ratowniczych;
 - 3) w przypadku, kiedy kontakt z pierwszą osobą z listy osób do kontaktu okaże się niemożliwy wzywana jest kolejna osoba z listy kontaktowej. Procedura jest powtarzana, aż do momentu nawiązania kontaktu z jedną z osób z listy kontaktowej – wówczas ta osoba podejmuje decyzję o ewentualnym wezwaniu służb ratowniczych przez Centrum Operacyjno - Alarmowe. Procedurę uznaje się za zakończoną, jeżeli zostanie wykonana jednorazowa próba nawiązania kontaktu do każdej z osób z listy kontaktowej i nie nastąpi nawiązanie kontaktu z żadną z nich;
 - 4) w sytuacji, gdy nie można nawiązać kontaktu głosowego z Podopiecznym, ani z żadną osobą z listy kontaktowej (w tym z osobą posiadającą klucz do mieszkania Podopiecznego) Centrum Operacyjno - Alarmowe wzywa pogotowie ratunkowe oraz jednocześnie Straż Pożarną i/lub Policję celem umożliwienia natychmiastowego wejścia ekipie pogotowia ratunkowego do lokalu Podopiecznego, po jej przybyciu na miejsce wywołania alarmu;
 - 5) brak możliwości wejścia do lokalu po przybyciu pogotowia ratunkowego w sytuacji braku kontaktu z Podopiecznym będzie skutkować siłowym otwarciem lokalu przy użyciu odpowiednio do tego powołanych służb w postaci Straży Pożarnej i/lub Policji;

- 6) w przypadku, kiedy możliwy jest kontakt wyłącznie z osobą z listy kontaktowej, która nie posiada klucza do mieszkania Podopiecznego wspólnie z tą osobą podejmowana jest decyzja o ewentualnym wezwaniu Pogotowia Ratunkowego, Straży Pożarnej i/lub Policji;
- 7) jeśli kontakt z osobą z listy kontaktowej posiadającą klucz do mieszkania Podopiecznego jest możliwy i osoba ta podejmie decyzję o wezwaniu Pogotowia Ratunkowego, a jednocześnie zaznaczy, że nie będzie w stanie w ciągu kilku minut dotrzeć na miejsce wezwania alarmu, Centrum Operacyjno-Alarmowe podejmie automatycznie decyzję o wezwaniu wraz z Pogotowiem Ratunkowym Straży Pożarnej i/lub Policji celem umożliwienia wejścia ekipie Pogotowia Ratunkowego do mieszkania Podopiecznego, niezwłocznie po jej przybyciu na miejsce wywołania alarmu.

3.1 „Czerwony przycisk alarmowy” może być użyty tylko w sytuacji zagrożenia życia

lub zdrowia Podopiecznego oraz wyłącznie gdy Podopieczny sam nie jest w stanie powiadomić Państwowych Służb Ratownictwa i nie ma przy nim żadnej osoby, która mogłaby takiego powiadomienia dokonać. W przypadku gdy powyższe okoliczności nie zachodzą Centrum Operacyjno-Alarmowe zakończy połączenie.

4. Aktywacja techniczna usługi polega na podłączeniu urządzenia abonenckiego (UA) u Podopiecznego oraz pozytywnym zakończeniu testu łączności z Centrum Operacyjno-Alarmowym i potwierdzeniu wprowadzonych danych.
5. Usługa Teleopieki może być wykonana jeżeli:
 - 1) numer telefonu Podopiecznego, dla którego realizowana jest usługa nie jest ukryty dla odbiorcy połączenia, czyli Centrum Operacyjno – Alarmowego, to znaczy, że jest włączona usługa prezentacji numeru.
 - 2) usługa telekomunikacyjna jest aktywna – Podopieczny opłaca regularnie we własnym zakresie abonament telekomunikacyjny,
 - 3) Podopieczny ma poprawnie działającą linię telekomunikacyjną umożliwiającą połączenie z Centrum Operacyjno-Alarmowym, lub jest w zasięgu działania, w przypadku technologii GSM,
 - 4) Podopieczny ma odpowiednio podłączone urządzenie abonenckie (UA) w zakresie zasilania energetycznego lub w przypadku awarii sieci energetycznej – sprawne baterie (należy stale kontrolować zużycie baterii w urządzeniu abonenckim (UA) oraz w osobistym nadajniku i przynajmniej raz w roku je wymieniać - w przypadku stacjonarnych telefonów SOS).
6. PCO nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody materialne lub niematerialne w sytuacji, w której do Centrum Operacyjno-Alarmowego nie dotrze sygnał alarmowy lub też sygnał, który dotrze nie będzie możliwy do przypisania konkretnemu Podopiecznemu.
7. PCO nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody materialne lub niematerialne, w tym związane z siłowym wejściem do Lokalu Podopiecznego, będące konsekwencją użycia „czerwonego przycisku alarmowego” w Lokalu jak i poza obrębem Lokalu, którego adres został podany w Karcie Informacyjnej.
8. Wszelkie koszty związane z nieuzasadnionym wezwaniem służb ratowniczych i działań przez nich podjętych, w efekcie użycia „czerwonego przycisku alarmowego” przez Podopiecznego, obciążają Podopiecznego.
9. Podopieczny, co kwartał, zobowiązany jest do wykonania połączenia testowego z Centrum Operacyjno-Alarmowym – mającym na celu sprawdzenie poprawności działania urządzenia abonenckiego.

10. W przypadku awarii lub nieprawidłowego działania urządzenia, Podopieczny zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałej sytuacji Powiat/Gminę/MOPS/GOPS/BOK PCO.
11. Ewentualne uwagi ze strony Podopiecznego dotyczące usługi „Teleopieki Domowej” świadczonej przez PCO powinny być zgłoszone do Powiatu/Gminy/MOPS/GOPS/BOK. PCO zobowiązuje się rozpatrzyć reklamację w ciągu 14 dni od jej otrzymania i udzielić odpowiedzi w formie pisemnej. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w świadczonej usłudze, PCO zobowiązuje się do niezwłocznego jej usunięcia.
12. PCO nie odpowiada za problemy w świadczeniu usługi Teleopieki, które są wynikiem działania siły wyższej, awarii linii telefonicznej lub energetycznej, a także braku prezentacji numeru w Centrum Operacyjno-Alarmowym, umożliwiającej identyfikację Podopiecznego.
13. Podopieczny we własnym zakresie ponosi koszty zużycia energii elektrycznej oraz połączeń telefonicznych w miejscu instalacji urządzenia abonenckiego (UA).
14. Integralną część niniejszego Regulaminu stanowi Karta Informacyjna Podopiecznego, która jest przetwarzana i archiwizowana w postaci papierowej oraz w postaci elektronicznej i jest przechowywana przez okres wykonywania usługi Teleopieki przez PCO.
15. Podopieczny ma obowiązek powiadomienia PCO o wszelkich zmianach danych niezbędnych do prawidłowego działania usługi Teleopieki (numery telefonów, dane osób kontaktowych, stan zdrowia, itp.), podanych w Karcie Informacyjnej.
16. PCO oświadcza, że nie jest firmą medyczną, przeciwpożarową, itp. Jej zadaniem jest skontaktowanie Klienta z odpowiednią osobą wymienioną w Karcie Informacyjnej, lub służbą ratunkową – Pogotowiem Ratunkowy/Policją/Strażą Pożarną.
17. PCO informuje, że Zespół Teleopieki nie zatrudnia personelu medycznego, ratowniczego i specjalistów ds. przeciwpożarowych. Podopieczny niniejszym zwalnia PCO z wszelkiej odpowiedzialności za niedostarczenie, czy wadliwe wykonanie usługi przez w/w instytucje.
18. PCO ma prawo do zawieszenia lub zaniechania realizacji usługi Teleopieki na rzecz Podopiecznego, w sytuacji, gdy Podopieczny z powodu nieopłacenia rachunków telefonicznych utraci możliwość wykonywania połączeń telefonicznych lub gdy Podopieczny będzie wielokrotnie nadużywał połączeń z Centrum Operacyjno-Alarmowym w celu wywołania nieuzasadnionych alarmów. W tej drugiej sytuacji PCO poinformuje Powiat/Gminę/MOPS/GOPS o zaistniałej sytuacji celem podjęcia wspólnie decyzji o dalszej realizacji usługi. Jeżeli pomimo podjętych działań w dalszym ciągu będzie następowało wykonywanie połączeń w celu wywołania nieuzasadnionych alarmów PCO zawiesi lub zaniecha świadczenie usługi u danego Podopiecznego.
19. PCO ma prawo, za uprzednią pisemną zgodą Podopiecznego, do nagrywania połączeń przychodzących i wychodzących z Centrum Operacyjno-Alarmowego i przechowywania tych nagrań przez okres 5 lat, jak również ich wykorzystania w przypadkach przewidzianych prawem.
Po upływie 5 lat od momentu dokonania nagrania PCO zniszczy wszelkie nagrania, chyba, że uzasadniona przyczyna ich wykorzystania powstała przed upływem tego okresu. W takim przypadku PCO zastrzega sobie prawo do przechowywania nagrań przez okres dłuższy niż 5 lat do czasu ustania przyczyny ich przechowywania i zobowiązuje się do powiadomienia Podopiecznego o zaistniałej sytuacji.
20. W sytuacji, kiedy Podopieczny nie będzie w stanie sam otworzyć drzwi służbom ratowniczym, ani też nikt z listy osób do kontaktu nie dokona otwarcia drzwi w momencie poja-

wienia się służb ratowniczych, Podopieczny nie będzie miał roszczeń w stosunku do PCO oraz służb ratowniczych z tytułu szkód powstałych na skutek ich siłowego wejścia do lokalu.

21. Terenowy telekoordynator Teleopieki (wsparcie techniczne) PCO – (58) 625 12 11

- 1) informuje o wszystkich usługach świadczonych przez PCO;
- 2) udziela informacji o sposobie korzystania z usługi;
- 3) udziela informacji oraz pomocy w sprawach technicznych.

.....
(data i podpis Wykonawcy usługi Teleopieki

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu świadczenia usługi Teleopieki i akceptuję jego treść:

Pan/Pani

Podopieczny – imię i nazwisko

....., ul:

....., dnia

(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja: zamieszkały/a

w:

legitymujący/a się dowodem osobistym nr:

wyrażam zgodę na nagrywanie połączeń przychodzących i wychodzących z Centrum Operacyjno-A-larmowego i upoważniam Polskie Centrum Opieki Spółka z o.o. ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, 81-969 Gdynia, zwanym dalej PCO do przechowywania tych nagrań przez okres 5 lat, jak również ich wykorzystania w przypadkach przewidzianych prawem.

Oświadczam że zostałem/am poinformowany/a, że po upływie 5 lat od momentu dokonania nagrania PCO zniszczy wszelkie nagrania, chyba, że uzasadniona przyczyna ich wykorzystania powstała przed upływem tego okresu. W takim przypadku PCO zastrzega sobie prawo do przechowywania nagrań przez okres dłuższy niż 5 lat do czasu ustania przyczyny ich przechowywania i zobowiązuje się do powiadomienia mnie o zaistniałej sytuacji.

....., dnia

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja:, zamieszkały/a w:
.....,
legitymujący/a się dowodem osobistym nr:

1. jestem właścicielem lokalu:,
w którym będzie świadczona usługa Telefonicznej Opieki Domowej¹,
2. jestem właścicielem lokalu:
i wyrażam zgodę na zawarcie umowy na usługę Telefonicznej Opieki Domowej, która będzie świadczona na rzecz Podopiecznego:
w w/w lokalu¹,
3. w sytuacji, gdy nie będzie można nawiązać kontaktu głosowego z Podopiecznym, ani z żadną osobą z listy kontaktowej, posiadającą klucz do lokalu, wyrażam/nie wyrażam¹ zgodę na siłowe wejście do mieszkania przez Straż Pożarną i/lub Policję celem umożliwienia natychmiastowego wejścia ekipie Pogotowia Ratunkowego do lokalu w którym przebywa Podopieczny, po jej przybyciu na miejsce wywołania alarmu.

....., dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)