

ZARZĄDZENIE NR 0050.72.2025
WÓJTA GMINY GOLESZÓW

z dnia 5 marca 2025 r.

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu korzystania z opasek bezpieczeństwa w ramach Programu
Osłonowego Wsparcia Seniorów – „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) w związku z Uchwałą Nr 0007.10.2025 Rady Gminy Goleszów z dnia 26 lutego 2025 r. w sprawie przyjęcia Programu Osłonowego Wsparcia Seniorów Gminy Goleszów – „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025 r. zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się Regulamin korzystania z opasek bezpieczeństwa w ramach Programu Osłonowego Wsparcia Seniorów Gminy Goleszów - „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zobowiązuje się uczestników programu do przestrzegania Regulaminu.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Centrum Usług Społecznych w Goleszowie.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 6 marca 2025 r.

Wójt Gminy

Sylwia Cieślar

Regulamin korzystania z opasek bezpieczeństwa w ramach Programu Oślonowego Wsparcia Seniorów „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025 (zwany dalej Regulaminem)

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady i warunki przyznawania przez Centrum Usług Społecznych w Goleszowie usług teleopieki na rzecz seniorów przystępujących do Programu Oślonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025.

2. Świadczenie usług teleopieki odbywa się nieodpłatnie na podstawie umowy zawartej z uczestnikiem Programu na okres wskazany w umowie użyczenia z możliwością przedłużenia na dalszy okres na takich samych bądź zmienionych warunkach.

§ 2. Definicje

Użyte w Regulaminie pojęcia:

- 1) Program – oznacza Program Oślonowy Wsparcia Seniorów „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025;
- 2) Uczestnik – oznacza osobę, która została zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym Regulaminie.

§ 3. Pomoc świadczona w zakresie Programu

1. W ramach Programu świadczone są usługi teleopieki, czyli całodobowego domowego systemu wsparcia Uczestników przez teleopiekunów, którzy pracują w centrum teleopieki w pełnej gotowości do odebrania sygnału alarmowego od uczestnika.

2. Uczestnicy otrzymują nieodpłatnie monitorującą stan zdrowia opaskę na nadgarstek z przyciskiem SOS z możliwością połączenia głosowego z centrum teleopieki wraz z instrukcją obsługi i kartą SIM.

3. Po otrzymaniu sygnału teleopiekunowie organizują pomoc adekwatną do sytuacji danej osoby.

4. Opaska monitorująca stan zdrowia wyposażona jest w przycisk SOS z możliwością połączenia z centrum teleopieki oraz dodatkowe funkcje m.in. detektor upadku, lokalizator GPS.

5. Opaska monitorująca stan zdrowia jest własnością Gminy Goleszów i zostaje użyczona na podstawie umowy o świadczenie usług teleopieki.

6. Warunkiem objęcia Uczestnika Programu całodobowa teleopieką przez centrum teleopieki jest dostępność sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania Uczestnika, noszenie opaski monitorującej stan zdrowia na nadgarstku i zapewnienie właściwego poziomu naładowania baterii opaski.

7. Opaska monitorująca stan zdrowia służy do wezwania pomocy, w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się 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 ratunkowe lub inne służby ratunkowe, jeżeli sytuacja tego wymaga.

8. W ramach Programu Uczestnik ma zapewnione:

- 1) podłączenie opaski monitorującej stan zdrowia do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z centrum teleopieki pod warunkiem, o którym mowa w ust. 6,
- 2) przeszkolenie indywidualne w zakresie obsługi opaski monitorującej stan zdrowia oraz prezentację działania systemu teleopieki,
- 3) zapis i możliwość generowania raportu ze wskaźników mierzonych przez opaskę monitorującą stan zdrowia,
- 4) całodobowy monitoring i rejestrację sygnałów alarmowych,
- 5) możliwość kontaktu z pracownikami centrum teleopieki w sytuacjach zagrożenia zdrowia, życia lub złego samopoczucia.

§ 4. Warunki uczestnictwa w Programie

1. Program skierowany jest do seniorów wymagających wsparcia, których stan zdrowia może powodować zagrożenie życia, zdrowia lub bezpieczeństwa.

2. Osoby przystępujące do Programu muszą spełniać następujące warunki:

- 1) posiadać miejsce zamieszkania na terenie Gminy Goleszów,
- 2) mieć ukończony 60 rok życia.

3. Oprócz kryteriów, o których mowa w ust. 2, ocenie podlegać będzie spełnienie poniższych warunków:

- 1) bycie osobą samotnie zamieszkującą lub mieszkającą wspólnie z rodziną, której członkowie pracują i posiadanie aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający zły stan zdrowia;
- 2) bycie osobą niesamodzielną w minimum jednej czynności określonej w załączniku Nr 2 do Regulaminu.

4. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie powinny udokumentować spełnienie kryteriów naboru do udziału w Programie poprzez złożenie dokumentów określonych w § 6 ust.2.

§ 5. Warunki rozpoczęcia wsparcia

Warunkiem rozpoczęcia wsparcia jest:

- 1) podpisanie przez Uczestnika umowy użyczenia opaski bezpieczeństwa;
- 2) zapoznanie się Uczestnika z instrukcją obsługi przekazanego urządzenia.

§ 6. Zasady naboru do Programu

1. W ramach realizacji Programu usługami teleopieki zostanie objętych 20 osób.

2. Warunkiem uczestnictwa w procesie naboru jest poprawne wypełnienie i dostarczenie do Centrum Usług Społecznych w Goleszowie dokumentów zgłoszeniowych, o których mowa w pkt 1-5. Dokumenty można składać osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie po zapoznaniu się z Regulaminem, składają następujące dokumenty (dostępne w Centrum Usług Społecznych w Goleszowie ul. Cieszyńska 29), oraz na stronie www.cusgoleszow.pl:

- 1) wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu,
- 2) kserokopię orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności - jeżeli dotyczy,
- 3) oryginał lub kserokopię innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia - jeżeli dotyczy,
- 4) oświadczenie o niesamodzielnosci, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu,
- 5) klauzulę informacyjną zgody na przetwarzanie danych osobowych, której wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.

3. W przypadku złożenia dokumentów przez przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika należy dostarczyć stosowne umocowanie.

4. Dokumenty zgłoszeniowe składane w kserokopii powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem na dzień złożenia wniosku przez wnioskodawcę.

5. Dokumenty zgłoszeniowe muszą być wypełnione czytelnie, na właściwym formularzu zgłoszenia, w języku polskim i podpisane we wszystkich wskazanych miejscach.

6. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w Programie. O zakwalifikowaniu osoby do udziału w Programie decyduje spełnienie kryteriów określonych w § 4.

7. Uczestnicy Programu zostaną wyłonieni przez Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Goleszowie.

8. Nabór do Programu odbywa się do wyczerpania puli opasek.

9. Dyrektor Centrum Usług Społecznych kwalifikuje do uczestnictwa w Programie wg zasad określonych w § 4 i § 6 Regulaminu.

10. W przypadku stwierdzenia, że dokumenty zgłoszeniowe nie spełniają wymogów formalnych Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Goleszowie wzywa wnioskodawcę do ich uzupełnienia poprzez telefoniczne powiadomienie o tym fakcie. Kandydat powinien uzupełnić dokumentację w ciągu 3 dni roboczych licząc od dnia nawiązania kontaktu telefonicznego. W przypadku braku nawiązania kontaktu telefonicznego w miejsce zamieszkania kandydata zostanie oddelegowany pracownik socjalny celem wyjaśnienia niezgodności i uzupełnienia dokumentacji. Nieuzupełnienie dokumentów w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

11. Po przeprowadzeniu naboru sporządza się listę osób zakwalifikowanych do Programu oraz listę rezerwową.

12. Osoby z listy rezerwowej zostają zakwalifikowane do Programu według kolejności w jakiej zostały na niej umieszczone.

13. W przypadku nie wyłonienia grupy docelowej Uczestników, braku Uczestników na liście rezerwowej, rezygnacji bądź innych okoliczności uniemożliwiających udział w Programie, Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Goleszowie przeprowadzi nabór uzupełniający według zasad określonych w niniejszym Regulaminie.

14. Informacja na temat zakwalifikowania do Programu z informacją na temat miejsca i terminu podpisania umowy, przeprowadzenia szkolenia oraz wręczenia opaski monitorującej stan zdrowia zostanie przekazana Uczestnikowi telefonicznie.

15. Niedopuszczalne jest wielokrotne składanie formularza naboru dotyczących danej osoby. W przypadku gdy dana osoba złoży kolejny wniosek, ważność zachowuje wyłącznie pierwszy wniosek.

16. Z osobami, które zostaną zakwalifikowane do Programu zostanie podpisana umowa o świadczeniu usługi teleopieki, której wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu.

§ 7. Obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu odpowiada za przekazaną mu do użytkowania opaskę monitorującą stan zdrowia. W przypadku jej utraty lub uszkodzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie Centrum Usług Społecznych w Goleszowie.

2. Uczestnik ponosi odpowiedzialność za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego użytkowania opaski i zobowiązany jest do pokrycia wszystkich kosztów związanych z naprawą sprzętu powstałych z jego winy.

3. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.

4. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej (przez którą rozumie się zdarzenie zewnętrzne niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia np. wojna, klęska żywiołowa, strajk, zamieszki uliczne i inne zdarzenia losowe) lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą urządzenia.

§ 8. Postanowienia końcowe

Gmina Goleszów nie ponosi odpowiedzialności za szkody materialne i niematerialne związane ze świadczeniem usług teleopieki dla Uczestników Programu.

Załączniki:

1. Wniosek o przystąpienie do programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025;
2. Oświadczenie o niesamodzielności;
3. Klauzula Informacyjna;
4. Oświadczenia osoby wskazanej do kontaktu;
5. Umowa użyczenia opaski bezpieczeństwa.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
korzystania z opaski bezpieczeństwa
w ramach Programu Osłonowego
„Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025

.....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Pesel

.....

nr telefonu adres e-mail

**Wniosek o przystąpienie do Programu Osłonowego Wsparcia Seniorów Gminy Goleszów
„Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025**

Zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z opaski bezpieczeństwa w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025.

Do wniosku dołączam:

- orzeczenie o znacznym/umiarkowanym* stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia
- oświadczenie o niesamodzielności

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na terenie Gminy Goleszów,
2. Ukończyłam/em 60 rok życia,
3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie/jestem osobą zamieszkującą wspólnie z rodziną*,
4. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
5. Zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z opasek bezpieczeństwa w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025.

* niewłaściwe skreślić

.....

podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

Ja niżej podpisana/y

Imię i Nazwisko

PESEL:

oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną w następującej czynności*:

☐ spożywanie posiłków

☐ przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem

☐ utrzymanie higieny intymnej

☐ korzystanie z toalety (WC)

☐ mycie i kąpiel całego ciała

☐ poruszanie się po powierzchniach płaskich

☐ wchodzenie i schodzenie po schodach

☐ ubieranie i rozbieranie

☐ kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu

☐ kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego

☐ inne.....

* zaznaczyć właściwe „X”

.....

podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, reprezentowany przez Dyrektora. Dane kontaktowe: ul. Cieszyńska 29, 43-440 Goleszów, tel. 334790517, e-mail: cus@cusgoleszow.pl

2. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem e-mail: iod@cusgoleszow.pl

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu kontaktu z pracownikami Centrum Teleopieki w przypadku zagrożenia życia i zdrowia, w związku z realizacją usługi w ramach Programu Oślonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa tj. organom właściwym w sprawie oraz podmiotom świadczącym usługi serwisowe i informatyczne wobec Administratora na podstawie zawieranych umów.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkować brakiem możliwości kontaktu pracowników Centrum Teleopieki z Panią/Panem w związku z realizacją programu.

10. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie tych danych przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zapoznałem(am) się z informacją dot. przetwarzania moich danych osobowych.

.....
podpis

Załącznik Nr 4 do Regulaminu
korzystania z opaski bezpieczeństwa
w ramach Programu Oślonowego
„Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025

OŚWIADCZENIE

osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki w Karcie informacyjnej Podopiecznego

Ja niżej podpisany..... oświadczam, że w przypadku zgonu lub stanu zdrowia (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej) uczestnika Programu Oślonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025 lub braku możliwości osobistego zwrotu przez Uczestnika opaski bezpieczeństwa zobowiązuję się zwrócić do Centrum Usług Społecznych w Goleszowie wymienione urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia.

.....
podpis

UMOWA UŻYCZENIA OPASKI BEZPIECZEŃSTWA
zawarta w dniu.....

pomiędzy:

Gminą Goleszów - Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, 43-440 Goleszów ul. Cieszyńska 29,
reprezentowaną przez Dyrektora.....
zwaną dalej „Użyczającym”,

a

Panią/ Panem zam.
legitymującym się dowodem osobistym
zwanym dalej „Biorącym do używania”.

§ 1. 1. Przedmiotem niniejszej umowy użyczenia jest opaska bezpieczeństwa monitorująca stan zdrowia, model opaski i nazwa

2. Opaska wyposażona jest w ładowarkę oraz (należy wypisać części opaski)
.....

3. Opaska posiada funkcje: (wypisać)
.....
.

§ 2. Biorący do używania oświadcza, że odebrał przedmiot użyczenia w dniu podpisania umowy i stwierdza, że przedmiot użyczenia jest kompletny i zdalny do umówionego użytku.

§ 3. 1. Biorący do używania staje się w pełni odpowiedzialny za przedmiot użyczenia od chwili jego odebrania.

2. Biorący do używania oświadcza, że ponosi całkowitą odpowiedzialność za użytkowanie opaski, został poinformowany o dostępności Instrukcji stosowania, a wszelkie usterki będzie na bieżąco zgłaszał Użyczającemu.

3. Biorący do używania oświadcza, że nie będzie udostępniał opaski osobom trzecim.

§ 4. 1. Umowę niniejszą zawiera się na czas trwania Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów”.

2. W przypadku zakończenia umowy lub zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia opaska bezpieczeństwa w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką powinna zostać zwrócona do Centrum Usług Społecznych w Goleszowie w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych od daty zaistnienia tych przesłanek. W przypadku zgonu lub złego stanu zdrowia uczestnika Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2025 lub braku możliwości osobistego zwrotu przez Uczestnika, zwrotu urządzenia dokonuje osoba wskazana do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki w Karcie informacyjnej Podopiecznego.

3. W przypadku powstania jakichkolwiek sporów dotyczących postanowień niniejszej umowy, sądem właściwym będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Użyczającego.

4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
CUS

.....
Uczestnik/Przedstawiciel ustawowy

Protokół zdawczo - odbiorczy

Podpisany w dniu w Goleszowie pomiędzy:

Gminą Goleszów - Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, 43-440 Goleszów ul. Cieszyńska 29,
reprezentowaną przez Dyrektora.....

zwanym dalej CUS

a

Panią/Panem.....

Zamieszkałym

PESEL:

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

1. CUS przekazuje Uczestnikowi urządzenie wymienione w pkt 3.

2. Uczestnik otrzymuje urządzenie sprawne technicznie oraz zgodne z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co Uczestnik potwierdza własnym podpisem.

3. Uczestnik potwierdza otrzymanie:

1) opaski bezpieczeństwa monitorującej stan zdrowia wraz z kartą SIM

o numerze inwentarzowym.....

2) ładowarki,

3) instrukcji obsługi,

4) opakowania.

4. Uczestnik potwierdza, że został przeszkolony z korzystania z opaski bezpieczeństwa monitorującej stan zdrowia, w tym do korzystania z dodatkowego osprzętu i rozumie zasady jego działania.

5. Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

CUS

.....

Uczestnik/ Przedstawiciel ustawowy