

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Regulamin świadczenia usług transportowych door-to-door w Zabrzu

§1.

Kryteria dostępu do usługi

1. Dostęp do usług będzie zapewniony osobom z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, które na dzień realizacji usługi ukończyły 18 rok życia i zamieszkują na terenie Miasta Zabrze.
2. Usługa kierowana będzie w szczególności do tych osób, które podejmować będą działania związane z aktywizacją społeczno-zawodową.
3. Do 01.02.2024 roku usługa będzie świadczona nieodpłatnie dla uczestników.
4. Transport door-to-door w projekcie realizowany będzie w oparciu o model, w którym JST świadczy usługi poprzez jednostkę organizacyjną jaką jest MOPR Zabrze. Usługa nie stanowi przewozu regularnego.
5. Osoby będące beneficjentami projektu winny przedłożyć stosowne dokumenty potwierdzające fakt przynależności do grupy docelowej, do której skierowane są usługi/ złożyć stosowne oświadczenie zgodne z załączonym wzorem.
6. Użytkownicy/ użytkowniczki zobowiązani/ne są do przestrzegania zasad niniejszego regulaminu.

§2.

Definicje

1. **Użytkownicy /użytkowniczki** - są to pełnoletnie osoby zamieszkujące na terenie Zabrza, które cechuje potrzeba wsparcia w zakresie mobilności.
2. **Osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności** - osoby, które mają trudności w samodzielnym przemieszczaniu się np. ze względu na ograniczoną sprawność (w tym poruszające się na wózkach inwalidzkich, poruszające się o kulach, niewidome, słabowidzące i inne). Będą to zarówno osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne), jak i osoby nieposiadające takiego orzeczenia.
3. **Aktywizacja społeczno-zawodowa** - rozwijanie aktywności w życiu publicznym, społecznym i zawodowym przez osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności. Aktywizacja ma przyczynić się m.in. do zwiększenia szans rozwoju tych osób, udziału w edukacji, korzystania z infrastruktury społecznej i zwiększenia aktywności zawodowej. Usługi aktywnej integracji definiują cel realizacji usług transportu w ramach realizowanego projektu.
4. **Usługa door-to-door** - to usługa indywidualnego transportu osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, obejmująca: pomoc w wydostaniu się z mieszkania lub innego miejsca, przejazd i pomoc w dotarciu do miejsca docelowego. Obejmuje również sytuacje, w których z

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

transportu korzysta w tym samym czasie kilka osób uprawnionych (w to samo lub różne miejsca). Usługa jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Działanie 2.8 PO WER).

§3.

Forma zgłoszenia i realizacja usługi

1. Dostęp do Usługi Transportu door-to-door będzie ogólnodostępny dla wszystkich osób uprawnionych na terenie Zabrze.
2. Dopuszcza się możliwość korzystania z transportu door-to-door przez osoby, którym towarzyszy pies asystujący lub pies przewodnik. Warunkiem jest zgłoszenie tej potrzeby Dyspozytorowi. Osobom uprawnionym do przejazdu mogą towarzyszyć: opiekun, rodzic, osoba posiadająca pełnomocnictwo notarialne.
3. Dopuszcza się również możliwość dowiezienia uczestnika (będącego mieszkańcem Zabrze) do miejsc świadczenia usług aktywnej integracji osób poza miasto (z uwagi na specyfikę aglomeracji). W tym wypadku odległość w jedną stronę nie może przekroczyć 20 km licząc od momentu przekroczenia granicy miasta, łącznie biorąc pod uwagę drogę powrotną odległość nie może przekroczyć 40 km (każdy taki przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie). Za zgodą Dyrektora MOPR, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, limit kilometrów może być większy.
4. Usługa będzie realizowana w okresie od 15.07.2021r. do 31.12.2022r. w ramach realizowanego projektu grantowego. Usługa indywidualnego transportu realizowana będzie także przez okres 13 miesięcy od daty zakończenia realizacji projektu tj. 01.01.2023r. do 01.02.2024r. W tym okresie usługa będzie świadczona nieodpłatnie dla uczestników.
5. Ramowy wymiar usługi: od pon-pt od 7-19:00. W uzasadnionych przypadkach możliwe jest skorzystanie z usługi door- to-door w innym czasie. W takim przypadku osoba wyrażająca chęć skorzystania z takiej formy wsparcia winna to zgłosić z co najmniej 3-dniowym wyprzedzeniem, a okres rozpatrzenia prośby ulega wydłużeniu do 2 dni roboczych.
6. Użytkownik będzie miał możliwość zamówienia usługi osobiście, telefonicznie lub poprzez wiadomość tekstową sms. Możliwość zamówienia usługi za pośrednictwem wniosku składanego poprzez stronę internetową (zgodnie z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych-Dz.U.2019 poz.848)
7. Potrzeba skorzystania z usługi powinna być zgłaszana najpóźniej na dwa dni przed jej realizacją (zgłoszenia można wysyłać od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30). W incydentalnych przypadkach może być zgłaszana później, jednakże wykonawca nie daje gwarancji jej realizacji. Usługę uznaje się za zamówioną dopiero po potwierdzeniu przez dyspozytora.
8. Zgłoszenie powinno mieć charakter możliwie jak najbardziej uproszczony i zawierać:

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

-
- a) Imię i nazwisko osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności,
 - b) Wskazanie potrzeby wsparcia w zakresie mobilności uzasadniającej skorzystanie z usługi (np. niepełnosprawność lub inne),
 - c) Dokładne adresy: odbioru osoby oraz docelowy / cel podróży,
 - d) Wskazanie czy użytkownik/użytkowniczka potrzebuje pomocy w dotarciu z mieszkania do pojazdu,
 - e) Dane kontaktowe w celu potwierdzenia zamówienia usługi (numer telefonu, adres email),
 - f) Informację o tym czy osoba korzystająca ze wsparcia będzie wymagać pomocy wskazanego przez siebie opiekuna, który będzie jej towarzyszył w trakcie trwania podróży bądź zwierzęcia pracującego (np. pies przewodnik).
9. Każdorazowe zgłoszenie będzie wymagało potwierdzenia zwrotnego, określającego czy usługa zostanie wykonana oraz czy została naniesiona do harmonogramu zaplanowanych na dany dzień przejazdów. Informacja musi dotyczyć każdego z podanych wyżej kanałów za pomocą których będzie zgłaszana. Zwrotna informacja o potwierdzeniu przyjęcia powinna trafić do osoby w ciągu 24 godzin od momentu złożenia formularza zgłoszenia bądź poinformowania w inny przewidziany w regulaminie sposób.
 10. Użytkownik/użytkowniczka przy zamawianiu usługi powinien/powinna za każdym razem otrzymywać informację o maksymalnym czasie oczekiwania pojazdu przed budynkiem, w którym przebywa użytkownik/użytkowniczka oczekujący/oczekująca na przejazd.
 11. Czas oczekiwania pojazdu nie powinien przekroczyć 15 minut. W przypadku potrzeby pomocy w dotarciu do pojazdu ze strony obsługi czas powinien być liczony od chwili potwierdzenia (np. telefonicznie lub przez domofon), że pojazd czeka w umówionej godzinie, a kierowca lub inna osoba są gotowi do pomocy w dotarciu do pojazdu.
 12. Bezpieczeństwo pojazdu i jego użytkowników: samochód używany do świadczenia usługi spełnia m.in. warunki do przewozu osób z niepełnosprawnościami poruszających się na wózku zgodnie z przepisami krajowymi, posiadają stosowną homologację, są dopuszczone do ruchu zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym; posiadają możliwość przewożenia maksymalnie 9 osób; wyposażone są w dodatkowe atestowane pasy bezpieczeństwa umożliwiające bezpieczne przypięcie osób poruszających się na wózkach inwalidzkich zgodnie z odpowiednimi normami bezpieczeństwa; fotele wyposażone w trzypunktowe pasy bezpieczeństwa; dodatkowe poręcze lub uchwyty umożliwiające bezpieczne wsiadanie i wysiadanie osób z pojazdu; drzwi boczne przesuwne z obu stron pojazdu wraz z wysuwanym podestem; klimatyzację; oznaczenie progów kolorami kontrastowymi oraz oznakowanie informacyjne dot. możliwości korzystania z usługi wraz z logotypami dotyczącymi źródła finansowania, w pełni wyposażone apteczki, dostępny jest również wózek do transportu osób z niepełnosprawnościami. Kierowcy posiadają odpowiednie uprawnienia,

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

personel jest przeszkolony z zakresu udzielania pierwszej pomocy.

13. Informacje o możliwości skorzystania z usługi można uzyskać między innymi w następujący sposób:
- u Dyspozytora projektu
 - Pod numerem telefonu: 503-987-573 lub 32 630-37-57
 - Osobiście w budynku Centrum Usług Społecznych przy ul. Stalmacha 7, pok.201
 - wysyłając e-maila na adres: dyspozytor@mopr.zabrze.pl
 - Poprzez dedykowany projektowy system rezerwacji
 - Poprzez aplikację mobilną „Mobilne Zabrze” dostępną po ściągnięciu z Google Play
 - Poprzez stronę www.mobilnymieszkanie.zabrze.pl
 - u pracowników socjalnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu- dane kontaktowe 32 277 78 01
 - w Dzielnicowych Punktach Pomocy Społecznej, w Klubie Integracji Społecznej, w Klubie Seniora, w punktach udzielania porad prawnych - 32 271 64 31
 - w Wydziale Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Zabrzu - 32 373 34 35
 - przez stronę www.miastozabrze.pl, miejski profil społecznościowy oraz stronę www.mopr.zabrze.pl
 - w Centrum Organizacji Pozarządowych - 32 271 04 74

§4.

Odwołanie/rezygnacja z usługi

- W przypadku odwołania/rezygnacji zanim samochód zostanie podstawiony w umówione miejsce, użytkownik/użytkowniczka nie powinien/nie powinna ponosić żadnych konsekwencji (chyba, że zamawianie i odwoływanie przez tą samą osobę będzie miało charakter notoryczny tj. co najmniej trzykrotny).
- W przypadku odwołania/rezygnacji z usługi w sytuacji, gdy samochód został już podstawiony użytkowniczka/użytkownik może być obciążony karą pieniężną. W przypadku stwierdzenia, że z usługi transportu skorzystała osoba nieuprawniona - osoba taka powinna zwrócić koszt przejazdu gminie.
- Przed rozpoczęciem korzystania z usługi konieczne będzie pisemne potwierdzenie zgodności danych podanych w zgłoszeniu na wypełnionym wcześniej i wydrukowanym przez Dyspozytora formularzu, podpisanie oświadczenia o spełnieniu kryteriów oraz zapoznanie się przez użytkownika/użytkowniczkę z regulaminem.
- Istnieje możliwość odwołania lub rezygnacji z usługi transportowej *door-to-door*, z tym, że odwołanie /rezygnacja powinny odbyć się najpóźniej do końca dnia przed zaplanowanym terminem wykonania usługi.

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

§5.

Odmowa wykonania usługi może mieć miejsce w przypadku:

1. Braku możliwości zrealizowania usługi transportowej *door-to-door* zgodnie z zamówieniem (np. ze względu na zbyt dużą liczbę zamówień, ograniczenia taboru przewozowego bądź ograniczenia kadrowe). W takiej sytuacji użytkownik/użytkowniczka powinien/powinna otrzymać niezwłocznie na podane dane kontaktowe, informację zwrotną o braku możliwości zrealizowania usługi w zamówionym terminie.
2. Stwierdzenia niezgodności podanych danych z danymi podanymi podczas składania zgłoszenia.
3. Uzasadnionego podejrzenia, że osoba jest pod wpływem alkoholu/ środków odurzających
4. W przypadku przejawów agresji słownej bądź fizycznej ze strony użytkownika/ użytkowniczki.
5. Trzykrotnego, nieuzasadnionego nieskorzystania z usługi przy jednoczesnym niezgłoszeniu tego faktu ze stosownym wyprzedzeniem wykonawcy.

§6.

Ocena świadczenia usługi

1. Uczestnik/czka projektu mogą zgłaszać opinie, reklamacje, skargi i uwagi na trzech poziomach struktury organizacyjnej projektu:
 - a) poziom 1 - zgłoszenie uwagi, opinii odnośnie realizacji usługi bezpośrednio pracownikowi (kierowca, asystent, dyspozytor),
 - b) poziom 2 - zgłoszenie uwagi, opinii, reklamacji, skargi skierowane do pracowników MOPR nadzorujących realizację usług,
 - c) poziom 3 - zgłoszenie uwagi, opinii, reklamacji, skargi skierowane do Wydziału Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej sprawującego nadzór nad MOPR i realizacją koncepcji.
2. Dla poziomu 2 i 3 konieczne jest zachowanie formy pisemnej. Na każdym poziomie odbywa się ocena zasadności i argumentacji.
3. Każdorazowo reklamacja/ skarga pisemna (poziom 2 i 3) powinna zawierać imię i nazwisko, adres zamieszkania, dane kontaktowe (np. telefon, email) osoby zgłaszającej oraz opis sytuacji, której skarga/ reklamacja dotyczy.
4. Skarga/ reklamacja (poziom 2 i 3) rozpatrywane będą w ciągu maksymalnie 10 dni roboczych, a zgłoszenie uwagi/opinii u pracownika (poziom 1) niezwłocznie. Odpowiedź na skargę/ reklamację udzielana będzie również pisemnie. Odpowiedź na uwagi/ opinie udzielana będzie w formie pisemnej bądź telefonicznie przez Dyspozytora.
5. Opinie, uwagi (poziom 1) oraz skargi/ reklamacje (poziom 2 i 3) można zgłaszać również za pośrednictwem email do Dyspozytora.
6. Realizacja Usługi indywidualnego transportu door to door będzie podlegała na bieżąco aktualizowanym ocenom i procedurom wydanym przez Ministerstwo Zdrowia i inne

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

-
- uprawnione organy władzy Państwowej w związku z sytuacją epidemiologiczną w kraju.
7. W trakcie realizacji usługi zbierane będą dane pozwalające na ocenę racjonalności i efektywności realizowanych przejazdów w jej ramach przy użyciu prostego narzędzia informatycznego opartego na popularnych i dostępnych programach bazodanowych.
 8. Szczegółowy zakres zbieranych danych to co najmniej:
 - a) liczba użytkowników/użytkowniczek usługi door-to-door (w wymiarze miesięcznym i rocznym),
 - b) dzienna oraz miesięczna liczba kursów, faktyczna liczba zrealizowanych kursów,
 - c) czas przejazdu, czas oczekiwania na użytkownika/użytkowniczkę, czas postoju bez realizacji żadnej usługi,
 - d) częstotliwość kursów w poszczególne dni tygodnia wraz z dookreśleniem najbardziej popularnych godzin i miejsc docelowych przejazdów,
 - e) liczbę oraz powody odmów wykonania usługi transportowej, liczbę rezygnacji z usługi.
 9. Powyższe dane zbierane są wyłącznie do celów statystycznych, sprawozdawczych i analitycznych, i nie będą zawierały danych konkretnych osób. Sposób gromadzenia danych jest zgodny z polityką ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji Miasta Zabrze oraz jednostki organizacyjnej MOPR-Zabrze.

DYREKTOR


mgr Danuta Dymek

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Załącznik 1: Oświadczenie uczestnika projektu:

1) Ja, (imię i nazwisko) niniejszym oświadczam, że jestem osobą z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności i tym samym spełniam kryteria do skorzystania z usługi, zapoznałem/am się z Regulaminem świadczenia usługi i będę go przestrzegać.

2) Wskazanie potrzeby wsparcia w zakresie mobilności uzasadniającej skorzystanie z usługi i rodzaj dokumentu potwierdzającego (np. kod niepełnosprawności, kopia orzeczenia lub inne):

.....
.....

Zabrze, dn.

.....

(podpis uczestnika/czki lub opiekuna prawnego)

3) Wiek:

4) Płeć:

5) Cel podróży i jego przypisanie do możliwych form aktywizacji społeczno-zawodowej/usług aktywnej integracji:

.....
.....
.....
.....

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Cel	Zaznaczenie znakiem „x”
Aktywizacja społeczna W tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach m.in. w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS), dostęp do kultury (kino, teatr itp.), spotkania integracyjne.	
Zawodowy W tym. m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy.	
Edukacyjny Wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy).	
Zdrowotny Jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).	

Zabrze, dn.

.....
(podpis uczestnika/czki lub opiekuna prawnego)

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

	<p>Informacja o zasadniczej treści wspólnych uzgodnień Współadministratorów wraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych</p>
	<p>Usługi transportowe door-to-door dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności</p>
<p>Kto jest Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych?</p>	<p>Współadministratorem danych osobowych jest:</p> <p>Prezydent Miasta Zabrze, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7.</p> <p>Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu, reprezentowany przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu, którego siedziba mieści się w Zabrzu przy ul. 3-go Maja 16, 41-800 Zabrze.</p>
<p>Jak się skontaktować ze Współadministratorem, żeby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych?</p>	<p>Z Prezydentem Miasta Zabrze może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pod adresem poczty elektronicznej: umz@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”. <p>Z Dyrektorem Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pod adresem poczty elektronicznej: mopr@zabrze.pl 2) pod numerem telefonu: 32 277 78 00, 3) pisemnie na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu z siedzibą przy ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze.
<p>Jak się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych?</p>	<p>W Urzędzie Miejskim w Zabrzu wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pod adresem poczty elektronicznej: iod@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”. <p>W Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Zabrzu wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych i realizacji swoich praw, w następujący sposób:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pod adresem poczty elektronicznej: iodo@mopr.zabrze.pl 2) pod numerem telefonu: 32 277 7848, 3) pisemnie na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze.

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

<p>Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych?</p>	<p>Dane osobowe zawarte w dokumentacji projektowej, tj. w zgłoszeniu, i oświadczeniu uczestnika projektu oraz ocenie świadczenia usługi będą przetwarzane w celu realizacji usługi współfinansowanej przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Działanie 2.8 POWER)</p> <p>dotyczącej indywidualnego transportu osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, obejmującej: pomoc w wydostaniu się z mieszkania lub innego miejsca, przejazd i pomoc w dotarciu do miejsca docelowego.</p> <p>Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne dla wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w zw. z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.</p> <p>Podstawą prawną przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych jest art. 9 ust. 2 g RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.</p> <p>Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w aplikacji „Mobilne Zabrze” oraz na stronie internetowej https://www.mobilnymieszkaniec.zabrze.pl jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit a RODO¹ tj. Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych.</p>
<p>Kto jest odbiorcą Pani/Pana danych osobowych?</p>	<p>Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione odbiorcom będącym podmiotami przetwarzającymi, to jest świadczącym usługi na zlecenie Miasta Zabrze lub Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu, w szczególności w zakresie usług IT.</p> <p>Podmiotem świadczącym usługi w zakresie aplikacji mobilnej „Mobilne Zabrze” oraz strony internetowej https://www.mobilnymieszkaniec.zabrze.pl na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu jest APPGO Sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie.</p> <p>W niektórych przypadkach podmioty zewnętrzne świadczące usługi na zlecenie Miasta Zabrze lub Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu mogą występować w roli niezależnych administratorów np. poczta polska lub inni operatorzy pocztowi, w tym firmy kurierskie.</p> <p>Ponadto odbiorcą Pani/Pana danych osobowych może być również Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych bądź inne organy administracji publicznej, w ramach realizacji swoich zadań, które zwrócą się o przekazanie Pani/Pana danych osobowych, w oparciu o obowiązujące przepisy prawa.</p>

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

<p>Jak długo przechowujemy Pani/Pana dane osobowe?</p>	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji i trwałości projektu, tj. do 29.02.2024, a następnie mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres wyznaczony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.</p>
<p>Jakie ma Pani/Pan uprawnienia wobec Współadministratorów w zakresie przetwarzanych danych?</p>	<p>Na zasadach określonych przepisami Rozporządzenia RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, 3) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, <p>a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.</p> <p>Przysługuje Pani/Panu dodatkowo prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w aplikacji mobilnej „Mobilne Zabrze” oraz na stronie internetowej https://www.mobilnymieszkaniec.zabrze.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przez jej cofnięciem.</p>
<p>Czy przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych przez Współadministratorów?</p>	<p>Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.</p>
<p>Czy musi Pani/Pan podać nam swoje dane osobowe?</p>	<p>Podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie i skorzystania z usługi. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z indywidualnego transportu w ramach projektu „Transport door-to-door w Zabrzu”.</p> <p>Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w aplikacji „Mobilne Zabrze” oraz na stronie internetowej https://www.mobilnymieszkaniec.zabrze.pl jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne w celu zamówienia usługi za pomocą tych narzędzi. Jeżeli nie poda Pani/Pan swoich danych będzie Pani/Pan mogła/mógł zamówić usługę za pomocą innych dostępnych kanałów komunikacji np. telefonicznie, za pomocą poczty elektronicznej, pisemnie lub osobiście.</p>
<p>Czy podlega Pani/Pan decyzji opartej wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu?</p>	<p>Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzji, opierającej się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, która jednocześnie będzie wywoływała wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Panią/Pana wpływała. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane.</p>

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Załącznik 2: Formularz zamówienia usługi transportowej door to door w Zabrze

1. Imię i nazwisko osoby składającej zamówienie:

.....

2. PESEL:

.....

3. Numer telefonu:

.....

4. Wiek:

.....

5. Miejsce zamieszkania (proszę podać dokładny adres):

.....

6. Data oczekiwanej usługi transportowej door to door w Zabrze:

.....

7. Proszę o wskazanie miejsca z którego ma być świadczona usługa transportu (dokładny adres):

.....

.....

8. Proszę o wskazanie miejsca docelowego świadczonej usługi transportu (dokładny adres):

.....

.....

9. W jakich godzinach potrzebuje Pan/Pani wsparcia w zakresie transportu?

a) Przyjazd samochodu do miejsca zamieszkania/ innego miejsca docelowego rozpoczęcia usługi o godzinie:

.....

b) Godzina dotarcia do miejsca docelowego:

.....

c) Powrót z miejsca docelowego usługi do miejsca zamieszkania/innego miejsca docelowego zakończenia usługi o godzinie (godzina podstawienia pojazdu):

.....

10. Z jakiego powodu potrzebuje Pan/Pani wsparcia w zakresie transportu:

- Osoba z trudnościami w poruszaniu się nieposiadająca orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- Niepełnosprawność (z orzeczeniem)
- Stan zdrowia
- Podeszły wiek
- Inne (wskazać jakie).....

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

11. W jakim celu potrzebuje Pan/Pani transportu:

- Usługa zdrowotna
- Edukacja
- Usługa społeczna
- Praca zawodowa
- Inne (wskazać jakie).....

12. Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia asystenta w zakresie dotarcia do pojazdu?

- TAK
- NIE

13. Czy zgłasza Pan/Pani konieczność pomocy wskazanego przez siebie opiekuna, który będzie Pan/Pani towarzyszył w trakcie trwania podróży?

- TAK
- NIE

14. Czy zgłasza Pan/Pani konieczność towarzyszenia w trakcie trwania podróży zwierzęcia pracującego (np. pies przewodnik)?

- TAK
- NIE

15. Czy porusza się Pan/Pani na wózku inwalidzkim?

- TAK
- NIE

16. Czy potrzebuje Pan/Pani zapewnienia wózka inwalidzkiego na czas transportu do pojazdu?

- TAK
- NIE

17. Czy potrzebuje Pan/Pani skorzystania ze schodolazu?

- TAK
- NIE

18. Skąd Pan/Pani dowiedział/dowiedziała się o usłudze „Transport door to door w Zabrze”?

.....

19. Inne uwagi

.....
.....
.....

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej
zamówienie na usługę door to door

.....
Data i czytelny podpis osoby przyjmującej
zamówienie na usługę door to door

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Wypełnia Dyspozytor/osoba przyjmująca zgłoszenie

Zgłoszenie zamówienia usługi door to door zostało:

- Przyjęte
- Odrzucone (podać powód).....
.....

Usługa transportowa door to door została:

- Wykonana
- Anulowana przed przyjazdem samochodu do miejsca zamieszkania/innego miejsca rozpoczęcia usługi
- Anulowana po przyjeździe samochodu do miejsca zamieszkania/innego miejsca rozpoczęcia usługi

.....

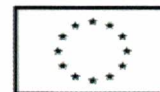
(podpis)



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Potwierdzenie złożenia zamówienia przejazdu

Numer przejazdu

Podopieczny

Status przejazdu

Adres podopiecznego

Data przejazdu

Telefon

Godzina przyjazdu

Godzina powrotu

Godzina przyjazdu kierowcy

Adres docelowy

Adres odbioru

Szczegóły dotyczące miejsca odbioru

Potrzebna pomoc

Typ przejazdu

Informacje dodatkowe

Komentarz

Miejscowość i data

Podpis

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Załącznik 3: Oświadczenie uczestnika o zrealizowaniu usługi wsparcia asystenta

Zabrze, dnia.....

Oświadczenie dla osób, które zgłosiły konieczność wsparcia asystenta w zakresie usługi „Transport door to door w Zabrzu”.

Ja, potwierdzam, iż zgodnie z wypełnionym formularzem uzyskałem/uzyskałam wsparcie asystenta w zakresie dotarcia z wyznaczonego miejsca do pojazdu.

.....

(Podpis)



*Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej
wielorodzinnych budynków mieszkalnych*

Załącznik 4: Oświadczenie uczestnika o zrealizowaniu usługi przejazdu

Zabrze, dnia.....

Ja, potwierdzam wykonanie zamówionej usługi „Transport door to door w Zabrzu” oraz wykonanie zamówionego kursu.

.....
(Podpis)

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Załącznik 5: **KARTA PRZEJAZDU**

Zabrze, dnia.....

1. Pojazd:

.....

2. Imię i nazwisko kierowcy:

.....

3. Imię i nazwisko uczestnika przejazdu:

.....

4. Termin przejazdu:

.....

5. Godzina przejazdu:

a) Przyjazd samochodu do miejsca zamieszkania/ innego miejsca docelowego rozpoczęcia usługi o godzinie:

.....

b) Godzina dotarcia do miejsca docelowego:

.....

c) Powrót z miejsca docelowego usługi do miejsca zamieszkania/innego miejsca docelowego zakończenia usługi o godzinie (godzina podstawienia pojazdu):

.....

d) Godzina zakończenia usługi:

.....

*Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej
wielorodzinnych budynków mieszkalnych*

6. Przebyta trasa:

a) Miejsce odebrania uczestnika przejazdu (wpisać dokładny adres)

.....
.....

b) Miejsce docelowe dowozu (wpisać dokładny adres)

.....
.....

c) Miejsce powrotu/ zakończenia usługi (wpisać dokładny adres)

.....
.....

7. Odległość:

.....

8. Cel przejazdu:

.....
.....

.....
Podpis Dyspozytora

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis kierowcy

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

**Załącznik 6: ANKIETA SATYSFAKCJI
dotycząca jakości świadczonej usługi w ramach projektu „Transport door to door w Zabrze”**

Szanowni Państwo,

Miasto Zabrze w celu zapewnienia wysokiej jakości usług świadczonych na rzecz użytkowników projektu „Transport door to door w Zabrze” prosi o wyrażenie swojej opinii na temat wykonanej usługi. Zebrane informacje pomogą w ocenie oraz ewentualnej modyfikacji usługi celem dostosowania jej do Państwa potrzeb.

1. Czy usługa door-to-door spełniła Pana/Pani oczekiwania?

- TAK
 NIE (Należy wpisać dlaczego)

.....
.....

- NIE WIEM

2. Jak ocenia Pan/Pani jakość świadczonej usługi (w tym kontakt z osobą przyjmującą zgłoszenie na usługę)?

- BARDZO DOBRZE
 DOBRZE
 ŹLE
 NIE MAM ZDANIA
 INNE (wpisać jakie).....

.....

3. Jak ocenia Pan/Pani kontakt z kierowcą pojazdu?

- BARDZO DOBRZE
 DOBRZE
 ŹLE
 NIE MAM ZDANIA
 INNE (wpisać jakie).....

.....

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

4. Jak ocenia Pan/Pani kontakt z asystentem osoby niepełnosprawnej udzielającej wsparcia w dotarciu z miejsca docelowego do pojazdu? (pytanie dla osób, które zgłosiły potrzebę wsparcia asystenta podczas wypełniania formularza zgłoszenia)

BARDZO DOBRZE

DOBRZE

ŹLE (proszę wpisać dlaczego)

.....

NIE MAM ZDANIA

5. Czy poleciliby Pan/Pani skorzystanie z usługi transportu door-to-door innym osobom z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności?

TAK

NIE (proszę wpisać powód).....

.....

NIE WIEM

6. Co według Pani/Pana pomogłoby usprawnić realizację usługi w ramach projektu „Transport door to door w Zabrze”?

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

*Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej
wielorodzinnych budynków mieszkalnych*

Zabrze, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentacją

Oświadczam, iż treść dokumentów w ramach uczestnictwa w projekcie „Transport door-to-door w Zabrzu” została przez pracownika odczytana w mojej obecności i jest mi znana. Dokumentacja została wypisana przez pracownika zgodnie z moją prośbą ze względu na brak możliwości wypełnienia dokumentacji samodzielnie. Wypisane przez pracownika dane potwierdziłem własnym podpisem.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis uczestnika)